公益社団法人全国老人保健施設協会 会 長 木川田 典彌 (公 印 省 略)

### 全老健 研修会のご案内

## 平成 25 年度医師研修会の開催について(ご案内)

平素より当会の業務・運営に特段のご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

本研修会は、老健施設における医師の役割等について理解を深めることを目的としております。1 日目は高齢者への薬物療法、終末期緩和ケア、慢性腰痛の疼痛管理などテーマを絞った講義を行います。2 日目には、在宅復帰に関する講義の他、毎年ご好評をいただいておりますグループワークを実施いたします。老健施設で働く医師同士の情報交換や今後の老健施設のあり方等について、ディスカッションしていただくことができる場でございます。皆様のご参加をお待ちいたしております。

※本研修会は、『認知症短期集中リハビリテーション実施加算』の算定要件に関連する研修会ではございませんのでご注意ください。

日 程	平成 25 年 9 月 25 日(水)~ 9 月 26 日(木)
会 場	メルパルク京都 (HPアドレス : http://www.mielparque.jp/kyoto/access/ ) 〒600-8216 京都府京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町 676-13 TEL: 075-352-7444
定員/対象	150名(定員となり次第締切)/老健施設等に勤務する医師
参加費用等	会員1人31,500円、非会員1人37,800円(資料代、消費税込み)
受講証書の 発行	全課程受講された方に交付いたします。なお、遅刻・早退等により全課程を受講されなかった場合は交付いたしかねます。あらかじめご了承ください。
申込方法 参加券	申込方法:全老健研修申込サイト http://training.zenroken.net/ からお申込頂くか、 全老健ホームページ http://www.roken.or.jp/から申込書をダウンロードし、名鉄観光サービス株 式会社に FAX 又はご郵送にてお申込みください。 参加券は研修会開催の約 10 日~7 日前に <u>名鉄観光サービス株式会社よりご郵送</u> いたします。
その他	※講義中の会場内への付添は原則お断りしております。やむを得ない事情により講義中に受講者ご本人以外の方が会場内に来場する場合は、必ず事前に下記全老健事務局担当者宛にご連絡くださいますようお願いいたします。 ※カリキュラムの詳細は予告無く変更することがありますのでご了承ください。
問い合わせ先	公益社団法人全国老人保健施設協会 業務部業務第一課 TEL:03-3455-4165

# 平成 25 年度 医師研修会力リキュラム <sup>平成 25 年 9 月 25 日(水)~9 月 26 日(木)</sup>

メルパルク京都 定員:150名

#### 1 日目

時間	研修テーマ	講師
12 : 00	受付	
12 : 50	オリエンテーション	
12 : 55	開講式	全国老人保健施設協会
		会長 木川田 典彌
13:00	高齢者の糖尿病管理 -J-EDITの結果	東京都健康長寿医療センター
14 : 10	から-	センター長 井藤 英喜
	新しい糖尿病の知識	高齢者糖尿病患者の望ましい血糖・血圧・脂質管理
		を学ぶ
	体	憩
14 : 20	高齢者の安全な薬物療法	東京大学医学部附属病院老年病科
15 : 30	「高齢者に対する適切な医療提供の指針」、	講師 小川 純人
	過剰な薬剤投与による有害事象等について	高齢者の薬物療法について確かな知識を
	体	憩
15 : 40	終末期緩和ケア	あおぞら診療所
16 : 50	~多職種協働と医療・介護の連携~	院長 川越 正平
		地域包括ケアシステムを構築するためには
	休	憩
17 : 00	高齢者の慢性腰痛の疼痛管理	独立行政法人国立長寿医療研究センター
18 : 10		脊椎外科医長 酒井 義人
		高齢者腰痛症治療のプロになる!
18 : 20	意見交換会	(全員参加)

#### 2 日目

時間	研修テーマ	講師
9:00	在宅復帰率や回転率を高めるには	全国老人保健施設
10 : 00	どうしたらいいか	研修委員会 委員長 大河内 二郎
		在宅強化型になるためのノウハウを伝授
	休	憩
10:10	グループワーク	進行:
12:10	テーマ:	学校法人日本医科大学法人顧問
	1. 在宅復帰率や回転率を高めるにはどうしたら	元日本医科大学主任教授
	しいか	NPO 法人卒後臨床研修評価機構 専務理事
	2. 老健施設における薬物療法・薬剤の使用	岩﨑 榮
	3. 老健施設における緩和ケア	補佐:
		全国老人保健施設
		副会長東憲太郎
		研修委員会 委員長 大河内 二郎
		(他調整中)
		他施設の状況・情報、先生と意見交換
13:10	グループワーク	L1.40
15:00	発表と討論(続き)	
15:00	閉講式	
	INTHIT = A	

#### 平成25年度医師研修会 <参加・宿泊等のご案内及び申込書>

- 1. 開催日 平成25年9月25日(水)~9月26日(木)
- お一人様 会員施設 31,500円 / 非会員施設 37,800円 (意見交換会費含む) 2. 受講料
- 3. 宿泊日 平成25年9月24日(火)【前泊】、9月25日(水)【当日泊】、9月26日(木)【後泊】
- 4. 宿泊について お一人様あたり1泊朝食付、諸税・サービス料込(募集型企画旅行) ツインは1室に2名宿泊される際のお一人様あたりの料金

宿泊ホテル名	交通アクセス	部屋タイプ・ホテル記号	宿 泊 料
立に 老77 十 二 リ	JR・新幹線・近鉄京都駅八条口より徒歩2分	シングル・(A-1)	10, 500円
新都ホテル	地下鉄京都駅より徒歩5分	ツイン・(A-2)	8, 400円
十二川吉匹吉初	JR·新幹線·近鉄京都駅八条口より徒歩2分	シングル・(B-1)	9, 450円
ホテル京阪京都	地下鉄京都駅より徒歩5分	ツイン・(B-2)	7, 350円

- ※ご予約は申込順に受け付けます。ご希望のホテルが定員に達した場合、他のホテルになる場合がございます。
- ※ツインタイプは同室希望者がいる場合のみ受付させて頂きます。同室希望者の欄に氏名をご記入ください。
- 5. 昼食弁当 9月26日(2日目)のお弁当をご用意致します。 \* 弁当料金:1個 1,500円(お茶付)
- 6. 意見交換会 9月25日(水)【1日目】18:20より意見交換会を予定しております。(費用は受講料に含まれています。)
- ①全老健研修申込サイトからお申込み頂くか、当紙に必要事項をご記入の上、名鉄観光サービス(株)新霞が関支店にFAX又は 7. お申込方法 ご郵送にてお申込みください。(全老健研修申込サイト⇒http://training.zenroken.net/)
  - ②参加のみの方も、同様に研修申込サイト若しくは当用紙をご送付ください。(間違いを防ぐため、電話でのお申込みはご遠慮願います。)
  - ③申込締切日 平成25年9月6日(金)〔必着〕
  - ④参加券等は、研修会当日の約7日~10日前に郵送致します。お振込先はその際にご案内させて頂きます。
- 8. 変更・取消について

	15日前まで	14日前~8日前	7日前~2日前	前日	当日	無連絡·開始後
宿 泊	無料	20%	30%	40%	50%	100%
昼 食		無料			100%	

- ※取消の際は書面にて弊社宛にFAX又は郵送ください。書面の到着日を基準といたしますが、休日の場合は翌営業日の扱いとさせて頂きます。 (電話での取消は一切致しません)
- ※宿泊、昼食費用の入金後の返金は、研修会終了後に取消手数料を差し引いた残額をご返金致します。事務整理上、多少日数がかかると思われ ますが、予めご了承下さい。なお、研修会参加費用については、返金致しかねますのでご了承ください。

主催	<b>首事務局</b>	及びき	手配の	為に	必要な動	3囲2	すでの宿泊機	関等への個人情報	の提供につい	ハて同意	の上、本研修会	き・宿泊を申:	込みます。	
都	道	床	Ŧ	県				連絡担当者名				申込日	月	日
				T.								会員種	重別(いずれ)	かに〇)
施	設	名	Í	称								会	員 · 非会	<del></del>
					Ŧ		_					TEL:	_	_
所		在		地								FAX:		
	ī n	か	+-									FAX:		
														(性
	参加	者氏:	名					为庄 * 文庄					· 1-	
	メール	アドレ	ス					プドレスに申込内容確認				~ <b></b> /	=0 -+ +	L 1 -4-4-
			 職		FX1.	ン指え	E受信等の受	信制限をされている方は 理事長 • 施言			@zenroken.net 준	受信 可能にこ	設定お願いい	こします。
					理事長・施設長・他( )									
				Net.		_			<del> </del>					>
老	健勤	務	年	数		年   ※老健勤務年数は、6ヶ月を0.5 年とし、0.5 年単位でご記入ください。 (例:1 年 6ヶ月⇒1.5 年 、 1 年 10ヶ月⇒2 年)								
参加	加者名簿	への掲	載につ	いて	可	•	不可	1日目の講義終了後の (回答がない場合はご了				を配布しておりま	₹₹.	
	宿		泊		部屋タ	イプ・	ホテル記号		宿泊日			同室希望	者/喫煙剤	希望者はO
右記にホテル記号をご記入ください ―				9月	<u>日</u> より	泊			/	喫煙				
	弁当	(9/26	3)		要	•	不要							
	グループワークテーマ ※番号でご記入下さい ※第一希望とはならない可能性が		ープワークテーマ 第1希望: 1:			1. 在宅復帰率や回転率を高めるにはどうしたらいいか								
			性が	第2希望:			2. 老健施設における薬物療法・薬剤の使用							
ございますので予めご了承ください。		第3希望: 3. 老健施設における緩和ケア												
	お申込 お問合せ先			名鉄観	光サ	ーピス(株)新	- <b>「霞が関支店</b> (担当	∶葛西∙森嶋	) 観光 「	宁長官登録旅行業 <b>第</b>	第55号 (社)日	本旅行業協会:	会員	
			〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル 総合旅行業務取扱管理者 岸浪 純											
	07 PA E 200				TEL:03	3-35	95-1121	FAX:03-3595-11	19 (営業)	時間 月	曜~金曜 9:30	) <b>~</b> 17:30 ∶	土·日·祝/休	(業)
								•••••	······					

名鉄観光記入欄(FAX にてお申込の場合、	お申込み後3営業日以内に、下記いずれかの□に√を入れ、当申込書を FAX 返信させていただきます)
□ 申込みをお受けしました	□ ホテル満室のため、調整後ご連絡させていただきます

□ 定員に達した為、"キャンセル待ち"でお預かりいたします。申込可能となった場合、改めてご連絡いたします

受付日

↑ 名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店行き (FAX:03-3595-1119) ↑