「地域包括ケアモデル事業活動成果報告会」の開催について

1 目的

地域包括ケアモデル事業の取組状況や活動成果、また県外先進地の状況について報告し、 地域包括ケアについて理解を深めていただくとともに、各地域における地域包括ケアシステム構築に向けた取組の参考にしていただく。

2 参加対象者

- 市町村等職員
- 医療、介護、福祉関係者
- •一般県民 等

3 日時・場所・内容

(1) 尾張地区

〇日時

平成27年3月23日(月) 午後1時~午後4時30分(予定)

〇場所

ウィルあいち ウィルホール (名古屋市東区上竪杉町1番地)

定員:800名

O内容(予定)

- モデル事業実施市の活動成果報告(豊明市、半田市、北名古屋市)
- 名古屋市の地域包括ケアの取組の発表
- ・ 広島県尾道市公立みつぎ総合病院の取組(講師:山口昇 名誉院長・特別顧問) に関する講演

(2) 西三河地区

〇日時

平成27年3月27日(金) 午後1時30分~午後5時(予定)

〇場所

刈谷市産業振興センター 小ホール (刈谷市相生町1-1-6)

定員:300名

〇内容(予定)

- モデル事業実施市の活動成果報告(安城市、岡崎市、豊田市)
- ・ 三重県名張市の取組(講師:田中明子 地域包括支援センター長)に関する講演

(3) 東三河地区

〇日時

平成27年3月24日(火) 午後1時~午後4時30分(予定)

〇場所

豊橋市公会堂 大ホール (豊橋市八町通2-22)

定員:600名

〇内容(予定)

- モデル事業実施市の活動成果報告(豊川市、田原市、新城市)
- 長野県川上村(講師:小林仁史 保健福祉課長)の取組に関する講演

4 その他

参加申込については、2月19日付けで市町村、関係機関等に通知。 県ホームページにも参加申込書を掲載。

地域包括ケアモテル事業活動成果報告会

本県では、地域包括ケアシステムの構築に向けて、地域包括ケアモデル事業 を実施しています。

その活動成果をお知らせするため、報告会を3か所で開催します。

地域包括ケアシステムとは?

高齢で医療や介護が必要な状態になっても、適切なサービスを利用することによって、尊厳を保持しながら、自立した日常生活の継続が図られるよう、医療・介護・予防・生活支援・住まいが地域において切れ目なく一体的に提供されるシステムのこと。

◎開催日時 3月23日(月) 13:00~16:30 (予定)■場 所 ウィルあいち ウィルホール

(名古屋市東区上竪杉町1番地)

- ■定 員 800名(入場無料)※事前申込要
- ■内容
 - 〇モデル事業実施市の活動成果報告(豊明市、半田市、北名古屋市)
 - 〇名古屋市の地域包括ケアの取組の発表

講師:山口 昇 氏(公立みつぎ総合病院名誉院長・特別顧問)

◎開催日時 3月24日(火) 13:00~16:10 (予定)■場 所 豊橋市公会堂 大ホール

(豊橋市八町通2-22)

- ■定 員 600名(入場無料)※事前申込要
- ■内 容
 - 〇モデル事業実施市の活動成果報告(豊川市、田原市、新城市)
 - 〇長野県川上村の取組に関する講演

講師:小林 仁史 氏(長野県川上村保健福祉課長)

◎開催日時 3月27日(金) 13:30~16:40 (予定)

■場 所 刈谷市産業振興センター 小ホール

(刈谷市相生町 1-1-6)

- ■定 員 300名(入場無料)※事前申込要
- ■内 容
 - 〇モデル事業実施市の活動成果報告(安城市、岡崎市、豊田市)
 - 〇三重県名張市の取組に関する講演

講師:田中 明子 氏(三重県名張市地域包括支援センター長)

お申し込みについては、裏面をご覧下さい。

問い合わせ先 愛知県健康福祉部医療福祉計画課

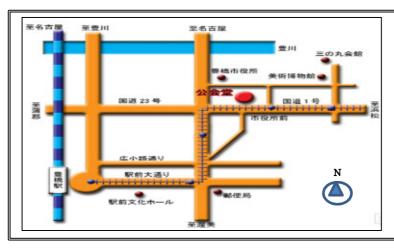
企画・調整グループ 電話 052-954-6316 (ダイヤルイン)

〈会場案内図〉



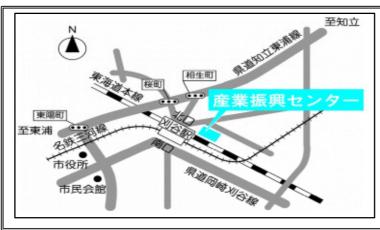
■ウィルあいち

- ●地下鉄「市役所」駅 2番出口より東へ徒歩 約10分
- ●名鉄瀬戸線「東大手」駅より南へ徒歩約8分
- ●基幹バス「市役所」下車 東へ徒歩約 10 分
- ●市バス幹名駅 1 「市政資料館南」下車 北へ徒歩約 5 分



■豊橋市公会堂

●豊橋駅より豊橋鉄道市内電車(路面電車)「市役所前」電停から北へ徒歩約1分



■刈谷市産業振興センター

●刈谷駅より東へ 徒歩約3分

※参加を希望される方は、下記に必要事項をご記入の上、郵送、FAX、メールにより、事前にお申し込みください。(応募多数の場合は先着順とさせていただき、お断りする場合のみご連絡をさしあげます。)

【申込先】愛知県健康福祉部医療福祉計画課

〒460-8501 (住所記載不要)、FAX: 052-953-6367

Eメール: iryofukushi@pref.aichi.lg.jp

【申込期限】平成27年3月16日(月)

Eメール:

	参	加	申	込	書	
参加希望日(複数記入可):						
氏名:						
電話番号:						
住所:						
FAX:						