

第19回 日本介護福祉教育学会 開催のご案内

- 1. 会 期** 2012（平成24）年 9月3日（月）・4日（火）
- 2. 会 場** 神戸女子大学 ポートアイランドキャンパス
（ポートライナーみなとじま駅下車徒歩5分）
〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町4-7-2
- 3. 大会委員長** 梶原 苗美
（神戸女子大学 健康福祉学部 学部長）
- 4. 大会テーマ** 『介護福祉教育の正念場』
— 生活支援の原点とは —
- 5. 主 催** 日本介護福祉教育学会
社団法人 日本介護福祉士養成施設協会
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-6-14 山九ビル7階
TEL 03-5512-4745 FAX 03-5512-4746
- 6. 主 管** 日本介護福祉士養成施設協会 近畿ブロック
第19回日本介護福祉教育学会 実行委員会
主管校：神戸女子大学 健康福祉学部 社会福祉学科
事務局メール:kaigokyouiku@suma.kobe-wu.ac.jp
- 7. 後 援** 兵庫県 神戸市 神戸新聞 兵庫県社会福祉協議会
兵庫県介護福祉士会 兵庫県社会福祉士会 兵庫県看護協会
兵庫県介護福祉士養成校連絡協議会

8. プログラム 日 程

第1日目 平成24年9月3日 (月)

- 12:00 受付開始 《D館1階総合受付》
- 12:45 第19回日本介護福祉教育学会 総会 《D館5階(501教室)》
1. 開会挨拶
2. 議事進行
- 13:15 第19回日本介護福祉教育学会 開会式 《D館5階(501教室)》
1. 開会挨拶 第19回日本介護福祉教育学会 大会委員長 梶原 苗美
2. 主催者挨拶 日本介護福祉士養成施設協会会長 小林 光俊
3. 歓迎の挨拶 神戸女子大学学長 波田 重熙
- 13:30 基調講演 《D館5階(501教室)》
川崎医療福祉大学 名誉学長 江草 安彦 様
- 14:30 教育講演 《D館5階(501教室)》
「新しい介護環境への対応と介護福祉教育」
前厚生労働省事務次官 東京大学高齢社会総合研究機構教授 辻 哲夫 様
- 15:45 シンポジウム 《D館5階(501教室)》
テーマ『時代の変化と介護の本質』
シンポジスト
京都女子大学 教授 井上 千津子 先生
東京有明医療大学 教授 金井 一薫 先生
学校法人中川学園 広島福祉専門学校 理事長
中川 義基 先生
総司会：白井 美千代 (湊川短期大学)
- 18:15～ 懇親会 《B館1階食堂》
20:00

第2日目 平成24年9月4日（火）

- 8:15 受付開始 《D館1階総合受付》
- 8:45～ 研究報告発表会
- 11:45 第1分科会 「介護福祉教育」
- 第2分科会 「実習教育」
- 第3分科会 「医療的ケア」
- 第4分科会 「介護福祉の国際比較など」
- 特別分科会 「災害時の介護を考える」（仮）
（一般公募はございません）
- 12:00～ 閉会式 《D館5階》
- 12:30 1. 次期開催校の挨拶
2. 閉会挨拶
3. 解散

9. 参加申込みについて

第19回の参加申込み受付は、(株)セントラルツアーズが行います。同封の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。事前申込みの受付は、平成24年7月31日（火）までです。お申込みが確認できましたら、7月上旬までには申込確認書と請求書をお送りいたします。

●参加費

区分	事前受付	当日受付
会員	8,000円	9,000円
非会員	10,000円	11,000円

※ 第1日目の懇親会費は、会員・非会員に関わらず別途5,000円です。

10. 研究報告発表申込みについて

分科会での発表申込みの締め切りは、平成24年7月15日（日）までです。

原稿提出締め切りは、平成24年7月31日（火）までになっています。

尚、応募の状況によりご希望の分科会変更の可能性があります。

メールで下記内容をご記入後、件名に「研究報告発表申込み」と記入の上お申込み下さい。

発表者の方には、お申込み受付後に、要旨集用原稿の様式と提出についてメールでお知らせ致します。

申込みメールアドレス：kaigokyouiku@suma.kobe-wu.ac.jp

なお、研究報告発表申込み後3～4日経過しても「要旨集用原稿の様式と提出について」メールが届かない場合は下記連絡先までご連絡いただきますようお願い致します。

●電話での問い合わせ先：事務局

神戸女子大学健康福祉学部社会福祉学科実習指導室

078-303-4841(直通)平日9時～17時30分まで

メールが届かない場合以外のお問い合わせ先は、上記のメールアドレスまでお問い合わせ頂きますようお願い致します。

申込み内容

- ・発表者氏名（ふりがな）、ブロック名、所属、会員番号、連絡先（電話番号、メールアドレス）
- ・共同発表者氏名（ふりがな）、ブロック名、所属、会員番号
- ・研究発表テーマ
- ・希望の分科会
 1. 第1分科会 介護福祉教育
 2. 第2分科会 実習教育
 3. 第3分科会 医療的ケア
 4. 第4分科会 介護福祉の国際比較など
- ・発表に使用する機材
 1. 使用しない
 2. パソコン・プロジェクター
 3. その他（ ）

発表される方へ：発表時間は1人あたり10分間で、質疑応答2分間です。