

熊老健第 18 号  
令和 4 年 11 月 8 日

会 員 各 位

一般社団法人 熊本県老人保健施設協会  
会 長 山 田 和 彦  
【公 印 省 略】

## 令和 4 年度 「熊本県老人保健施設大会」開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当会の運営につきましては、格別のご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、「熊本県老人保健施設大会」は、令和元年度から令和 3 年度までの 3 年間、新型コロナウイルス感染症蔓延のため中止といたしましたが、令和 4 年度は、「ポストコロナ時代に老健をどう運営するか」のテーマのもと、特別講演・パネルディスカッション・演題発表を計画しております。本大会を機に今後の施設運営や様々な取りくみなどについて、考えることができる大会にできたらという思いで開催に向けて準備を進めているところです。

今年度は感染症対策のために、参加者数の制限(100 人まで)や演題発表数の縮小(14 演題まで)など規模を小さくしての開催になります。ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますがご協力のほどよろしくお願いいたします。

別紙、開催要項をご参照の上、職員の皆さまの参加につきまして高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

尚、開催時期の感染症発生の状況によりましては、開催方法の変更ややむなく大会を中止することも考えられますことをご承知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

### ■ 「令和 4 年度 熊本県老人保健施設大会」開催案内

日時：令和 5 年 3 月 2 日(木)

会場：ホテル熊本テルサ 1 階「テルサホール」  
(熊本市中央区水前寺公園 28-51)

### 【同 封】

- ・ 開催要項 1 枚
- ・ 参加連絡票

一般社団法人 熊本県老人保健施設協会  
事務局／〒868-0041 人吉市七地町 495  
介護老人保健施設リバーサイド御薬園内  
TEL／0966-26-3681 FAX／0966-26-3680  
e-mail／kmrouken@orange.ocn.ne.jp

# 《 開催要項 》

## <開催日時・参加申込み方法>

1. 日 時 令和5年3月2日(木) 9:30 ~ 16:40 受付 9:00~
2. 会 場 ホテル熊本テルサ (熊本市中央区水前寺公園 28-51. TEL. 096-387-7777)
3. 対象者 一般社団法人熊本県老人保健施設協会会員並びに同会員施設職員
4. 参加費 1人 3,000円(資料代含む)  
参加申し込みの方には後日振込用紙を送付いたします。  
キャンセル締切日以降のキャンセル及び当日欠席された場合には、代金の返却は致しかねますので予めご了承ください。
5. 参加申込 別紙 参加連絡票 に必要事項を記入し、事務局へ FAX でお申込みください。
6. 締切日 参加申込締切/令和5年1月23日(月)(キャンセルは2/10(金)まで)です。  
**※演題発表者、パソコン操作補助者も参加申し込みをお願いします。**
7. 日 程 下記の予定は、当日の進行状況等により変更する場合があります。

9:00~9:30	受 付 (1F「テルサホール」前)
9:30~10:00	開 会 (於: 1F「テルサホール」) 会長挨拶 一般社団法人熊本県老人保健施設協会 会長 山田 和彦 来賓挨拶 熊本県健康福祉部長寿社会局 局長 (依頼中) 来賓挨拶 熊本市健康福祉局 福祉部長 熊本県老人保健施設協会会長表彰
10:10~11:30	特別講演:「ポストコロナ時代の老健の役割とは~」(1F テルサホール) 講師: 熊本県老人保健施設協会 会 長 山田 和彦 座長: 熊本県老人保健施設協会 副会長 金澤 知徳
11:40~12:40	演題発表 (1F テルサホール) 第1分科会 (7演題) 座長: 清雅苑 リハ部主任 當利 賢一
12:40~13:40	昼食 (昼食は各自準備、昼食会場は3F たい樹のみの使用となります)
13:40~14:40	演題発表 (1F テルサホール) 第2分科会 (7演題) 座長: あさひコート 施設課長 中嶋 健一
14:50~16:20	パネルディスカッション 「ウィズコロナ・ポストコロナ時代に“思うこと、展望、課題”など」 パネラー: 支援相談員 聖ルカ苑 副施設長 黒田 直 理学療法士 ぼたん園 通所リハ室長代理 里井 浩之 看護・介護 リバーサイド御薬園 看護介護部長 三川 紀子 座 長: 熊本県老人保健施設協会 副 会 長 矢野 辰志
16:30~16:45	最優秀演題表彰 (2演題)、講評 閉 会 熊本県老人保健施設協会 副会長 矢野 辰志

# 令和4年度 熊本県老人保健施設大会

令和5年3月2日(木) /会場:ホテル熊本テルサ

## 参加連絡票

一般社団法人 熊本県老人保健施設協会 事務局行

FAX:0966-26-3680 TEL:0966-26-3681

(FAXの送付案内状は不要です。この用紙にご記入の上、送信してください。)

参加者数:100名予定

年 月 日

施設名	
T E L	
F A X	
発信者名	

●出欠 ( ご参加 ・ 不参加 )

※ 不参加の場合も参加連絡票の返信をお願いいたします。

●出席者 (演題発表者並びにパソコン操作補助者も参加申込をお願いします。)

	職 種	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		

●参加申込み締切り日を下記のとおりとしておりますが、参加者数が100人を  
超えた時点で受付終了といたしますのでご了承ください。

●参加申込み締切り日/令和5年1月23日(月)

※ キャンセルは2/10まで受け付けます。それ以降についてはお受けできませんのでご注意ください。