

令和3年8月10日

宮崎県認知症高齢者グループホーム連絡協議会  
会長 井上 素子 様

公益社団法人  
日本認知症グループホーム協会  
大会実行委員長 重永 啓輔

## 「第22回 日本認知症グループホーム全国大会」のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より日本認知症グループホーム協会の事業に特段のご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、本年11月10日(水曜日)、福岡県・久留米市およびオンライン配信にて、当協会の最大の公益事業である「第22回日本認知症グループホーム全国大会」を開催いたします。

本大会は「認知症でんよかろうもん！ひとりの「人」として接してほしいかあ～「グループホーム」地域で暮らす安心・安全～」をテーマに開催いたします。参加者の皆様が大会テーマについて考え、また、日頃の実践から見出された課題について、自己研鑽を深める機会としてご活用いただければ幸いです。

なお、これまでは、大会当日以外は視聴する方法がありませんでしたが、今回は「オンライン配信」の利点を生かし、演題発表も含め大会開催日から半年間、再視聴可能となる予定です。また、当協会会員以外の参加者の皆さまについては、一律に「非会員参加者」としての参加費をご負担いただいておりますが、今回は、オンラインで気軽に参加いただけるように、参加費を「協賛団体会員」の参加事業所1か所あたり12,000円、非会員事業所の参加者15,000円といたしました。

つきましては、貴会におかれましては、当大会の開催趣旨をご理解いただき、会員各位にご案内いただくとともに、ご参加・ご支援賜りますようお願い申し上げます。

なお、本大会の詳細につきましては同封の開催案内チラシをご確認ください。

※大会の開催案内は、当協会のホームページ  
(<https://www.ghkyo.or.jp/user-rights/competition>)からもご覧いただけます。

謹白

第  
22  
回

# 日本認知症グループホーム全国大会

— 福岡大会 久留米にて開催 —

認知症でよかるうもん!

ひとりの「人」として接してほしいかあ

～「グループホーム」地域で暮らす安心・安全～

オンラインで参加できるハイブリッド大会 | 現地開催 × オンライン配信

日時 | 令和3年11月10日(水) 9:45-18:30

場所 | 久留米シティプラザ 5階大会議室 (150名)  
福岡県久留米市六ツ門町 8-1 ※オンラインで6カ月間視聴可能

## 大会メインプログラム

認知症ケア専門士 3単位対象

基調講演 10:15～ 厚生労働省(予定)

特別講演 11:15～ 徳武産業株式会社(あゆみシューズ)会長 十河孝男氏

シンポジウム 13:30～ **グループホームのあたり前の暮らしとは何?  
災害・感染症の中で安心・安全をつくる!**

2年にわたるコロナ禍での生活。さらに地震、水害など、近年今迄にないほどの災害に見舞われている今日。地域の中のグループホームとして、認知症高齢者の生活を支えるプロとして、ご利用者に安心・安全を提供するために何が出来るかをこのシンポジウムで考えてみたいと思います。

シンポジスト | 大谷るみ子氏(NPO法人福岡県グループホーム協議会理事長)

畑山浩俊氏(弁護士法人かなめ代表弁護士 介護特化型弁護士)

窪田俊哉氏(久留米市役所 健康福祉部長)

コーディネーター | 林田スマ氏(フリーアナウンサー 福岡県男女共同参画推進センター所長)

教育講演 A 15:30～ 認知症介護研究・研修東京センター長 山口晴保氏

教育講演 B 17:00～ 筑波大学名誉教授・メモリークリニックお茶の水 院長 朝田隆氏

お問い合わせ

福岡大会実行委員会事務局(担当 | 横山・橋口・川口) ☑ Ghkyofukuoka2021@gmail.com

日本認知症グループホーム協会事務局(担当 | 片山) ☎ 03-5366-2157 (受付 | 月曜～金曜日10時～16時)



大会  
サイ  
ト

# 新規・変更・取消・追加

当てはまる項目に○をお願いします。取消/変更の場合は見え消しにて訂正してください。

送信先FAX番号 03-5348-3799

## 第22回 日本認知症グループホーム全国大会 参加申込書【事業所、一般参加用】

参加形態 ※○印		法人名：事業所名		パスワード ※必須 新規設定 してください (6~12文字、数字+ローマ字小文字)
<input type="checkbox"/> 会員事業所 <input type="checkbox"/> 非会員事業所 <input type="checkbox"/> 協賛会員事業所	フリガナ 申込代表者氏名 (役職名：)			
住所 ※必須		〒 (都・道・府・県)		電話： FAX：
(事務所・自宅)○印 建物名、室番号まで記載ください。				

フリガナ 参加者氏名 ※必須	性別	年齢	希望参加形式		参加者連絡先		【大会参加費】 会員事業所(1事業所)10,000円 協賛会員事業所(1事業所)12,000円 非会員事業所(1事業所)15,000円
			オンライン参加	会場実参加 (定員制)	参加者連絡先 (オンライン参加者)メールアドレス ※代表者のみ (来場実参加者)携帯電話番号 ※当日連絡用	○印 ※必須	
例 フクオカ 太郎 福岡	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	50	<input type="radio"/> 希望参加形式	<input type="radio"/> 希望参加形式	kurume@.....jp	<input type="radio"/> 希望参加形式	10,000円
1	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
2	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
3	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女						
合計金額							円

○お申込はFAXまたは郵送にてお願いいたします(受付後、受付確認書をご返信いたします)

(お電話での新規申込・変更・取消・追加受付けておりません)

○大会運営に必要な範囲内で大会事務局への個人情報提供について同意の上、本大会に申し込みます。

○事業所単位でお申し込みの際にも参加人数把握のため参加者名をご記入ください。 ※参加費は参加人数に関係なく1事業所あたりとなります。

通信欄

登録受付確認ID

受付 月日	／
登録 番号	