

第 17 回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会

開 催 要 項

テーマ

「活動・参加」生活を支えるリハビリテーション
～地域包括ケアシステムの確立を目指して～

開 催 の ご 案 内

開催日：2016年 1月 31日(日)

会 場：明石市民会館

主 催：兵庫県リハビリテーション協議会

兵庫県理学療法士会

兵庫県作業療法士会

兵庫県言語聴覚士会

共 催：兵庫県リハ3士会合同地域支援推進協議会

事務局：兵庫県リハビリテーション協議会

〒651-2181

神戸市西区曙町 1070

TEL:078-927-2727 FAX:078-925-9299

E-mail:hyogo.cbr_center@hwc.or.jp

研究大会ホームページ(兵庫県リハビリテーション協議会ホームページ内)

<http://www.hwc.or.jp/reha-kyou/taikai17.htm>

I 大会テーマ

「活動・参加」生活を支えるリハビリテーション

～地域包括ケアシステムの確立を目指して～

II 開催趣旨

このたび、第17回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会を2016年1月31日（日）に兵庫県理学療法士会、兵庫県作業療法士会、兵庫県言語聴覚士会の合同で担当させて頂くことになりました。この3士会合同での大会開催は初めてです。

さて、2015年4月1日より地域包括ケアシステムが2025年の確立を目指して各市町で開始されました。この地域包括システムは、2025年を目途に、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援を目的として、可能な限り住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう地域包括ケアシステムの構築を目指すものです。このような状況を踏まえ、大会のテーマを、『活動・参加』生活を支えるリハビリテーション ～地域包括ケアシステムの確立を目指して～としました。特別講演講師には三菱UFJリサーチ&コンサルティングの岩名 礼介氏を招聘します。岩名氏には、「地域包括ケアシステムの確立を目指して～リハビリテーション専門職に期待すること～」というテーマでお話をいただきます。また、シンポジウムⅠ『活動・参加』生活を支えるリハビリテーション』では、各職種の実践紹介から、生活機能向上に資するアプローチのポイントを明らかにしていきたいと考えています。シンポジウムⅡでは『活動・参加』生活を支えるリハビリテーション～リハビリテーション専門職の活動～』というテーマで兵庫県のリハビリテーション専門職3士会（兵庫県理学療法士会、兵庫県作業療法士会、兵庫県言語聴覚士会）の会長3名によるシンポジウムを予定しています。リハビリテーションの専門家として生活を支える上でどのように関わりを持つべきか、そして各士会が将来に向け、どのような方向性で進めていこうとしているかについて話し合いの場を持ちたいと考えています。また、事例報告（成功事例等）を含む口述演題も予定しています。

第17回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会が、兵庫県における地域包括ケアシステムの確立のための糸口となれば幸いです。多くの皆様のご参加を期待しています。

兵庫県リハ3士会合同地域支援推進協議会代表

梶平 司（関西労災病院）



Ⅲ プログラム

時 間	大ホール	中ホール
9:00～	受付	
9:30～9:40	開会式 開会あいさつ 兵庫県リハビリテーション協議会会長 柳 尚夫 兵庫県リハ3士会合同地域支援推進協議会代表 梶平 司	
9:45～10:45	一般演題Ⅰ	一般演題Ⅱ
10:45～11:45	一般演題Ⅲ	一般演題Ⅳ
11:45～12:30	昼休憩 11:30～12:15 会議室 3・4 【兵庫県リハビリテーション協議会 理事会】	
12:30～12:50	【兵庫県リハビリテーション協議会総会】	
13:00～14:30	特別講演 テーマ: 地域包括ケアの確立を目指して ～リハビリテーション専門職に期待すること～ 講 師: 岩名 礼介氏(三菱 UFJ リサーチ&コンサルティング 経済・社会政策部社会政策グループ長 主任研究員) 座 長: 柳 尚夫(兵庫県リハビリテーション協議会会長)	
14:40～16:10	シンポジウムⅠ テーマ: 『活動・参加』 生活を支えるリハビリテーション 座 長: 久保田 健二(兵庫県理学療法士会理事) シンポジスト: 森脇 ひろ子氏(明石同仁病院) 上田 郁代氏(株式会社リリーライフ専務取締役) 田中 明美氏(生駒市役所高齢施策課課長補佐)	
16:15～16:30	閉会式	
16:30～17:30	シンポジウムⅡ (兵庫県3士会合同地域支援推進協議会主催公開講座) テーマ: 生活を支えるリハビリテーション ～リハビリテーション専門職の活動～ 座 長: 梶平 司(兵庫県リハ3士会合同地域支援推進協議会代表) シンポジスト: 岩井 信彦氏(兵庫県理学療法士会会長) 長倉 寿子氏(兵庫県作業療法士会会長) 高月 容子氏(兵庫県言語聴覚士会会長)	

Ⅳ 大会参加について

本大会は、事前参加申し込みはございません。参加ご希望の方は、当日、直接会場までお越しください。また、大会参加費は、当日、受付にてお支払いください。

1. 大会参加費について

兵庫県リハビリテーション協議会会員： 500円

非会員（一般）： 900円（別途、資料代2,100円がかかります）

障がいのある方及び家族： 無料

学 生： 無料

3. 抄録集について

大会参加費に抄録集代も含まれています。

抄録集のみご入用の方は、1部1,000円にて販売いたします。大会運営事務局までお問合せください。

4. その他

昼食は各自でご用意ください。

Ⅴ 交通案内

明石市民会館 アワーズホール

（〒673-0883 明石市中崎 1 丁目 3-1）

電車でお越しの方

◆JR・山陽電鉄 明石駅から徒歩約 15 分

JR 明石駅を南下。つきあたり、国道 28 号線との交差点を左折し、東へ 500m ほど。

◆山陽電鉄 人丸前駅から徒歩約 10 分

山陽電鉄 人丸前駅を南下。国道 28 号線との交差点を右折し、西へ 300m ほど。

◆JR 明石駅からバス

JR 明石駅の東側の高架下(東 3 番のりば)から大蔵海岸方面乗車。市役所前下車。



※市民会館専用の駐車場はございません。公共交通機関をご利用ください。

VI 大会組織

【大会長】 梶平 司（関西労災病院）

【副大会長】 岩井 信彦（神戸学院大学）
長倉 寿子（関西総合リハビリテーション専門学校）
高月 容子（県立姫路循環器病センター）

【実行委員長】 久保田 健二（公立神崎総合病院）

【実行委員】 塚原 正志 東 悦子 橋谷 玲子 藤井 幸
大賀 隆正 篠山 潤一 安尾 仁志

《大会に関するお問い合わせ》
《兵庫県リハビリテーション協議会入会に関するお問い合わせ》

兵庫県リハビリテーション協議会事務局

兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター
地域ケア・リハビリテーション支援センター

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070

TEL: 078-927-2727(内線 3153) FAX: 078-925-9299

（お問い合わせは平日 9:00～17:00(12/29～1/3 除く)をお願いします）

第17回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会 口述発表申込要領

下記の要領で口述発表の発表者を募集します。奮ってお申し込みください。

1. 発表資格 発表内容は本大会の趣旨にご賛同いただき、広義のリハビリテーションに係わる内容であること。(応募多数の場合は、大会テーマ(活動と参加)に沿ったものを優先させていただく場合があります。)
2. 申 込 数 一人一発表です。
3. 申込方法 口述発表申込および抄録提出を同時に受付けます。(口述発表申込の後、期日までに抄録提出でも構いません)
口述発表申込書(別紙1)および抄録様式(別紙2)を本大会ホームページよりダウンロードしていただき、メール添付にてお申し込みください。
4. 抄録作成 (1)抄録作成は(別紙2)ワードで作成してください。
(2)テーマ、発表者、共同演者、所属は4行目までに納めてください。
本文は5行目から記載してください。
(3)抄録様式は、A4サイズ(縦長)で2枚以内にまとめてください。
(4)フォント、ポイントは指定しませんが、印刷の都合上、左右の余白を25ミリ、上下の余白を20ミリ以上空けてください。
(5)メールが使用できない場合は、CD-Rを提出してください。
(6)文体は「である調」で作成し、謝辞は不要です。
(7)倫理的配慮については必ずご記入ください。
5. 審査について (1)申込数、内容等を勘案・審査し採否を決定の上、申込者に個別に通知いたします。
(2)採用にあたっては、実践にもとづく発表を優先することがあります。
(3)査読の結果、書き直しをお願いすることもありますのでご了承ください。
(4)採用数が定数に満たない場合、追加募集する場合があります。
6. 発表について 発表時間7分、質疑応答3分で予定しています。発表の際、OHP、VTRは使用できません。パソコン、プロジェクターはご使用いただけます。当日配布する資料がある場合は、発表者でご準備ください。
その他の詳細は後日ご連絡いたします。
7. 申込期間 2015 年 10 月 1 日(木)～2015 年 11 月 30 日(月)
8. 発表申込及び 兵庫県リハビリテーション協議会事務局
抄録提出先 〒651-2181 神戸市西区曙町 1070
総合リハビリテーションセンター 地域ケア・リハビリテーション支援センター内
TEL:078-927-2727 FAX:078-925-9299
E-mail : hyogo.cbr_center@hwc.or.jp (必ず、メールでお申込ください)

(別紙1)

第 17 回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会
口述発表申込書

発表者氏名	フリガナ
参加分類 (該当にチェック)	☐ 兵庫県リハビリテーション協議会会員 ☐ 非会員
職 種 (該当にチェック)	☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 保健師 ☐ 臨床心理士 ☐ 理学療法士 ☐ 作業療法士 ☐ 言語聴覚士 ☐ 社会福祉士 ☐ 精神保健福祉士 ☐ 介護福祉士 ☐ 介護支援専門員 ☐ 訪問介護員（ホームヘルパー） ☐ 施設介護員 ☐ その他（ ）
所属先名称	
所属での役職	
連絡先住所	[☐ 自宅 ・ ☐ 職場] 〒
連絡先(TEL)	
連絡先(FAX)	
E-mail(携帯除く)	
発表テーマ及び内容の概要	
発表テーマ : 共同研究(発表)者 : 発表内容の概要 : (倫理的配慮含む)	
発表に関するキーワードを3つ上げてください。 [] [] []	

提出期間:2015 年 10 月 1 日(木)~2015 年 11 月 30 日(月)

提出先:E-mail : hyogo.cbr_center@hwc.or.jp

抄録様式

テーマ:

所属名・職種(職名):

発表者氏名:

共同研究者氏名:

◆ 注意事項 ◆

- ①業務の内容を逸脱せず、倫理的に正しい内容にしてください。
- ②事例に関する個人情報の保護・人権擁護につきましては、発表者が十分ご配慮くださいますようお願いいたします。
- ③原稿などは一切返却いたしません。