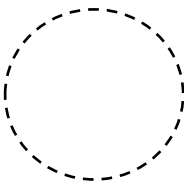


## 第18回 山口県介護保険研究大会 実践報告 応募用紙

団体・グループ名				
連絡先	担当者氏名			
	住所	〒 □自宅 □勤務先 □その他 (該当するものに☑してください)		
	TEL	( )	FAX	( )

山口県介護保険関係団体連絡協議会 構成団体からの推薦等の有無	有 ・ 無
団体名	

実践報告テーマの分類 ※複数該当する場合は、主なものを1つ選んでください。			
テーマ番号 	① 地域包括ケアに関すること ② 連携・協働に関すること ③ 介護サービスの質の向上に関すること ④ 介護予防・生活支援に関すること ⑤ 在宅ケアに関すること ⑥ 看取りに関すること ⑦ 住民参加の活動に関すること ⑧ 働き続けられる職場づくりの関すること ⑨ 認知症ケアに関すること		
実践報告のタイトル			
実践報告内容の概要 (開催要項に記載しますので、100字以内でお願いします)			
実践報告者			
氏名		役職	
大会当日の報告補助者の有無		有 ・ 無	

## 山口県介護保険関係団体連絡協議会 構成団体

- 山口県医師会
- 山口県歯科医師会
- 山口県薬剤師会
- 山口県看護協会
- 山口県栄養士会
- 山口県医療ソーシャルワーカー協会
- 山口県理学療法士会
- 山口県作業療法士会
- 山口県老人保健施設協議会
- 山口県老人デイ・ケア協議会
- 山口県訪問看護ステーション協議会
- 山口県国民健康保険団体連合会
- 山口県老人福祉施設協議会
- 山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会
- 山口県訪問介護事業所連絡協議会
- 山口県デイサービスセンター協議会
- 山口県介護福祉士会
- 山口県介護支援専門員協会
- 山口県社会福祉士会
- 山口県福祉用具協会
- 山口県宅老所・グループホーム協会
- 山口県社会福祉協議会

【以上22団体】