

# ユニットケア研修フォーラム 2018's

2018's  
テーマ

「口から食べる幸せ」を問い直す  
～暮らしをサポートするスキルを学ぼう～

## 実践報告者募集!

施設での取組みを発表しませんか! /

応募締切

平成30年

12/5(水) 締切

<発表手順>

- 1 発表者の決定  
平成30年12月中旬まで
- 2 発表原稿締切  
平成31年1月中旬まで



### 報告テーマ例

#### 1 24Hシート

- 導入から出来るまで～成功・失敗事例～
- 導入して良かったとき
- 職員配置 ・ 入居者・家族 等
- 運営 ・ 多職種導入活用例

#### 2 食べる・排泄

- 個別の排泄ケアの取組み  
～成功事例～
- 腸内フローラの導入～成功事例～

#### 3 福祉用具の活用

- 導入までの経費の捻出方法
- その人に合った機器の選定方法
- 専門家の育成方法

開催の  
ご案内

ユニットケア研修フォーラム 2018's

平成31年3月5日(火) 会場 パシフィコ横浜

9:30～16:30



一般社団法人

日本ユニットケア推進センター

# 実践報告 申込用紙

応募  
締切

平成30年12/5(水)

## 【タイトル】

タイトル:

## 【概要】 ※250～300文字程度

## 【連絡先】 ※下記、個人情報のお取り扱いに関する事項について同意の上、FAXして下さい。

(個人情報のお取り扱いについて)

- ・事業者の名称：一般社団法人日本ユニットケア推進センター
- ・利用目的：当社がお預かりした下記の個人情報は、本研修フォーラムのため、手続き及び連絡、名簿作成、案内所送付のために利用いたします。
- ・第三者への提供及び委託：取得した個人情報を第三者に提供、委託することはありません。
- ・本研修フォーラムの「実践報告」申込で取得した個人情報は、ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去に応じます。

同意する (チェックを入れて下さい)

施設種別	特別養護老人ホーム(ユニット型・従来型・小規模) / 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 / 短期入所生活介護 / 医療施設 / その他 ( )		
法人名		施設名	
住所	〒		
TEL		FAX	
申込 代表者	役職： ----- 氏名：	実践 報告者	役職： ----- 氏名：

※「申込代表者」と「実践報告者」が異なる場合は記載してください。



FAX

03-5577-6187

一般社団法人 日本ユニットケア推進センター

担当：古屋・各務