

# 第9回日本医療ソーシャルワーク学会 鹿児島大会のご案内

『チェストいけ！』  
～育ちあう 高めあう 医療ソーシャルワーク～

開催日 平成30年9月15日(土)～16日(日)

会場 鹿児島県民交流センター

〒892-0816 住所：鹿児島市山下町14番50号

主催：日本医療ソーシャルワーク学会

共催：第9回日本医療ソーシャルワーク学会鹿児島大会実行委員会

(鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会)

後援：調整中

【申し込み・問い合わせ先】鹿児島大会事務局  
〒890-0064 鹿児島県鹿児島市鴨池新町11-23  
(公財)慈愛会 今村総合病院  
総合相談支援センター内  
電話：099-251-2221(代表)  
FAX：099-251-6116(直通)  
担当者：浜辺恵里香



日本医療ソーシャルワーク学会

## 【大会趣旨】

現代の日本は少子高齢化社会による労働人口の減少や高齢者増加による社会保険料負担の増加、要介護者の増加による老老介護問題、介護離職、介護の担い手不足などを代表する介護の問題が現実的に起きており、今後、深刻化していくものと考えられています。

また、国民生活基礎調査（2014年7月）で報告されるように日本人のおよそ6人に1人が相対的な貧困層に分類されるとした貧困の問題も増加しており、非正規雇用の増加やリストラによる所得格差の拡大、働いても貧困から抜け出せないワーキングプア、低賃金労働で家計を支えるシングルマザーや子供の貧困などの社会のひずみによる多くの社会問題が存在しています。

このことによりMSWが係わるケースも問題も多様化し、私たちはその援助力を高めるために、質の高いソーシャルワークを実践していく必要があります。

しかし、MSWを取り巻く環境は、少人数職場やスーパービジョン体制が十分でない職場も多く、残念ながら、豊かな人材を育てる教育体制とは言えない現状です。

そうした中、「実践者であるMSWによる、MSWのための学会」である日本医療ソーシャルワーク学会を鹿児島において開催し、全国のMSWが日頃の実践を共有して、互いに育ち合い、実践力を高めいくことを目指していきます。

## 【参加費】

	参加費	懇親会費
日本医療ソーシャルワーク学会正会員・準会員	5,000円	4,000円
九州MSW協議会会員	5,000円	4,000円
非会員	7,000円	4,000円
学生	1,000円	4,000円

## 【大会参加申し込みについて（事前申し込み要）】

申し込み用紙に必要事項を記載のうえ、下記申し込み期間内に日本医療ソーシャルワーク学会鹿児島大会事務局（今村総合病院 総合相談支援センター）までFAXもしくは郵送にてお申込みください。申し込み用紙受信と参加費振り込みが確認できた時点で受付完了となります。

申込書は学会HPからもダウンロードできます（<http://www.jsmsw.jp/>）

大会参加費は前述のとおりです。同封の振込用紙をご利用いただけます。事務処理の都合上、同施設からの複数名参加の場合もお1人ずつ手続きのうえ、当日は振り込み控えをご持参ください。

### 振り込み先

※学会会費口座とは異なりますのでご注意ください。

#### ①ゆうちょ銀行からのお振込の場合

ゆうちょ銀行 記号：17630 番号：26046891

口座名称：日本医療ソーシャルワーク学会 全国大会事務局

（二ホンイリヨウソーシャルワークガクカイゼンコクタイカイジムキョク）

#### ②他の金融機関からのお振込の場合

【店名】七六八（読み ナナロクハチ） 【店番】768 【預金種目】普通預金

【口座番号】2604689

注意事項：①口座名義と申し込み者が異なる場合、入金の確認ができませんので、必ず申込者名での振り込みをお願い致します。

②振込手数料は各自でご負担下さい。受付完了後、原則としてキャンセル・返金には応じかねます。

【大会スケジュール】 研究発表、分科会は、選択となっております。人数制限もございます。確認の上お申し込みください。

開催日		平成30年9月15日(土)～9月16日(日)	
日	時間	内容	
9月15日 (土曜日)	12:00～	受付	
	13:00～ 13:15	開会式	
	13:20～ 14:20	特別講演	「今、求められている医療ソーシャルワーカー」～地域医療福祉士への道～ 講師：京極 高宣 先生（浴風会理事長・日本医療ソーシャルワーカー学会顧問）
	14:20～ 15:20	基調講演	「NPO法人 つながる鹿児島島の身寄り問題の活動を通して（仮）」 講師：芝田 淳 先生（NPO法人やどかりサポート鹿児島 理事長）
	15:20～ 16:20	特別講演	「社会の中で医療ソーシャルワーカーに期待するもの（仮）」 講師：伊原 和人 先生（厚生労働大臣審議官）
	16:35～ 18:00	研究発表	<ul style="list-style-type: none"> <li>・カテゴリー1： ソーシャルワーク実践</li> <li>・カテゴリー2： 退院支援</li> <li>・カテゴリー3： 業務改善</li> <li>・カテゴリー4： 地域活動</li> <li>・カテゴリー5： その他</li> </ul>
	19:00～ 21:00	懇親会	会場 ふるさとレストラン「山形屋食堂」
9月16日 (日曜日)	9:00～	受付	
	9:20～ 11:50	ワークショップ	◎分科会 ① 「データ活用」 講師：畠山 稔 先生（宮城県医療ソーシャルワーカー協会 会長） ※定員 50 名 ② 「人材育成」 講師：濱田 久之 先生（長崎大学病院 医療教育開発センター 教授） ※定員 100 名 ③ 「スーパーバイズ」 講師：竹内 一夫 先生（医療法人 石田クリニック） ※定員 50 名 ④ 「ストレスケア」 講師：今村 葉子 先生（鹿児島心理オフィス 臨床心理士） ※定員 50 名
	12:00～ 12:15	ワークショップ 全体会	
	12:15～ 12:30	閉会式	

### 【研究発表について】

9月15日の開催にあたり、演題発表を募集いたします。申し込み締め切りは、7月14日（土）とさせていただきます。採否のお知らせは7月末までに連絡いたします。抄録の締め切りは8月15日（水）です。  
※詳細は別紙をご参照ください。

### 【エクスカーションについて】

西郷隆盛ゆかりの地を巡り、情緒あふれる鹿児島県の歴史と文化に触れていただきます。

9月14日（金）13:00～（予定）

参加費：4,500円 先着40名 参加費は当日徴収致します。

### 【会場のご案内】

かごしま県民交流センター <http://www.kagoshima-pac.jp/>



- 市電「水族館口電停」下車 徒歩4分
- JR「鹿児島駅」下車 徒歩10分
- バス「水族館口」下車 徒歩5分

直通FAX 099-251-6116 ※添書不要です。

(公財)慈愛会今村総合病院 総合相談支援センター 浜辺宛て

第9回日本医療ソーシャルワーク学会鹿児島大会 参加申込書

ふりがな			
参加者 氏名			
経験年数	年 ※ワークショップのグループ分けで参考にさせていただきます		
所属機関 (所属部署)			
所在地	〒	都道府県名:	
電話番号	勤務先・個人	—	—
	携帯電話番号	—	—
	※エクスカージョン参加者は携帯電話番号もお書きください。		
FAX	勤務先・個人	—	—
E-MAILアドレス			

該当する欄に○をつけて(必要事項を記入して)ください。

1.参加日程

1日目(9月15日)	参加・不参加
2日目(9月16日)	参加・不参加
懇親会(9月15日)	参加・不参加
エクスカージョン (9月14日)	参加・不参加

2.学会参加種別

正会員・準会員	
鹿児島県協会会員	
非会員	
学生	

3.ワークショップ(2日目)の希望

第1希望	
第2希望	
第3希望	

開催のご案内をご覧の上、ワークショップの番号を記入してください  
必ず第3希望までお書きください

大会参加費 該当する欄に○をつけ、合計金額をお書きください。

参加者種別	正会員・準会員	鹿児島県協会会員	非会員	学生
	5,000円	5,000円	7,000円	1,000円
懇親会	4,000円			
エクスカージョン	4,500円			
合計	円			

事前申込・参加費振込締切 8月18日(土)

## 第9回日本医療ソーシャルワーク学会「研究発表」発表演題募集のご案内

平成30年9月15日～9月16日に開催予定の第9回日本医療ソーシャルワーク学会において、研究発表の演題発表者を募集いたします。現場のMSWが日々取り組んでいる実践を広く主体的に発表していく場として活用いただきたいと思います。ぜひ、奮ってご応募ください。

- 1 発表日：平成30年9月15日(土)
- 2 資格：日本医療ソーシャルワーク学会の会員(共同研究者はこの限りではありません)
- 3 発表内容：医療ソーシャルワークの実践・研究に関すること
  - ① ソーシャルワーク実践
  - ② 退院支援
  - ③ 業務改善
  - ④ 地域活動
  - ⑤ その他※発表は未発表のものに限ります。
- 4 方法：口頭発表のみ
- 5 発表時間：1演題につき発表10分以内、質疑応答5分程度。
- 6 申し込み方法
  - ① 大会ホームページから申込用紙をダウンロードして、鹿児島大会研究発表担当までメールにてお申込みください。
  - ② 大会への参加申し込みも行ってください。
  - ③ 申し込み締切は7月14日(土)です。採否のお知らせは、7月末までに連絡させていただきます。また抄録原稿の締切は8月15日(水)です。  
研究発表担当者より詳細をご連絡いたします。
- 7 その他：
  - ① 日本医療ソーシャルワーク学会にて内容を審査し採否を決定後に連絡いたします。  
申し込み多数の場合、ご発表頂けない事ありますので、予めご了承ください。
  - ② 発表者についても大会参加費は各自でご負担となりますのでご了承ください。

鹿児島大会研究発表担当 仁愛会病院 地域連携室 MSW 白川  
鹿児島県鹿児島市南栄5丁目10-19  
TEL 099-210-0201  
FAX 099-210-0203  
メールアドレス jin-msw@jinaikai.com

第9回日本医療ソーシャルワーク学会 研究発表申込書

平成30年 月 日

発表者氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

共同研究者 \_\_\_\_\_

連絡先(自宅・勤務先) \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

発表テーマ \_\_\_\_\_

発表内容(案内3項 内容①～⑤で該当する番号をご記入ください) \_\_\_\_\_

研究目的 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

研究発表 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

倫理的配慮 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

結論(まとめ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

同様のテーマでの発表履歴 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_