

施 設 長 殿

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会

会 長 黒 木 教 裕

(公 印 省 略)

令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会定期総会ならびに

総会后研修の開催について

陽春の候、皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より宮崎県医療ソーシャルワーカー協会の事業にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会定期総会ならびに総会后研修を下記の日程で開催することになりましたので、ご案内申し上げます。つきましては、関係職員の出席に関しましてご配慮くださいますようお願い申し上げます。

また、総会当日に本年度の正会員ならびに賛助会員の会費納入をお願いいたしておりますので、ご協力の程よろしくようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年 6 月 1 日 (土) 10 : 00 ~ 16 : 30 (9 : 30 ~ 受付開始)
2. 場 所 宮崎グリーンホテル 大会議室
〒880-0022 宮崎市大橋 2 丁目 36 番 1 号 TEL : 0985-22-1121
3. 日 程 9 : 30 受 付
10 : 00 開会・挨拶
1) 平成 30 年度事業報告
2) 平成 30 年度決算報告・監査報告
3) 令和元年度事業計画 (案)
4) 令和元年度予算 (案)
11 : 30 新入会員のご紹介、その他伝達事項
12 : 00 昼 食
13 : 00 研修会
「保証人問題と医療ソーシャルワーカーの役割を考える」
16 : 00 事務連絡
16 : 30 閉 会

会 員 各 位 殿

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会
会 長 黒木 教 裕
(公 印 省 略)

令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会定期総会ならびに

総会后研修の開催について

陽春の候、皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

お忙しい毎日のことと存じますが、この度、令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会定期総会ならびに総会后研修を下記の日程で開催することになりましたので、ご案内申し上げます。万障お繰り合わせの上ご出席くださいますようによろしくお願ひ申し上げます。

また、総会当日に本年度の正会員ならびに賛助会員の会費納入をお願いいたしておりますので、ご協力の程よろしくお願ひ申し上げます（正会員会費：6,000 円 賛助会員会費：8,000 円）。

なお、必ずご出欠の返信を FAX にて 5 月 16 日（木）までにお送り下さい（別紙にて）。

また、昼食は 500 円の弁当を手配しますので、注文を希望される方は FAX の返信の際にご記入下さい。

記

1. 日 時 令和元年 6 月 1 日（土）10：00～16：30（9：30～受付開始）
2. 場 所 宮崎グリーンホテル 大会議室
〒880-0022 宮崎市大橋 2 丁目 36 番 1 号 TEL：0985-22-1121
3. 日 程 9：30 受 付
10：00 開会・挨拶
1) 平成 30 年度事業報告
2) 平成 30 年度決算報告・監査報告
3) 令和元年度事業計画（案）
4) 令和元年度予算（案）
11：30 新入会員のご紹介、その他伝達事項
12：00 昼 食
13：00 研修会
「保証人問題と医療ソーシャルワーカーの役割を考える」
16：00 事務連絡
16：30 閉 会

総会后研修開催のご案内

保証人問題と医療ソーシャルワーカーの役割を考える

近年高齢化の加速、単身世帯の増加、親族の減少、近隣関係の希薄化が進む中、療養生活を送るにあたり、保証人問題が全国で多発しています。皆様の現場でも身寄りがないために保証人が確保できず、入院・入所・入居等生活の場に関する制約を始め、医療同意、身の回りの支援、金銭管理、死後対応等の問題に試行錯誤しながら対応しているのが現状ではないでしょうか。

今回、この問題について最前線で活躍されていらっしゃる先生を講師にお招きし、保証人問題の現状と課題を学びつつ、医療ソーシャルワーカー、対人援助職の役割を考えてみたいと思います。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

日時 令和元年6月1日（土）
13:00～16:00（受付：12:30～）

会場 宮崎グリーンホテル 2階 大会議室
宮崎市大橋2丁目36-1 電話：0985-22-1121

講師 同朋大学 社会福祉学部 社会福祉学科
専任講師 林 祐介 先生

講師プロフィール

2005年 日本福祉大学社会福祉学部卒業後、医療ソーシャルワーカーとして勤務

2010年 日本福祉大学大学院社会福祉学研究科修士課程修了

2017年 日本福祉大学大学院社会福祉学専攻博士過程修了

2018年 現職

〈主要論文〉

医療機関における保証人問題の実情とみえてきた課題」2018『実践 成年後見』77、44-51.

〈著書〉

「効果的な退院・転院支援－医療ソーシャルワーカーの専門的役割－」2019（旬報社）

参加費

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会 会員 無 料

九州医療ソーシャルワーカー協議会 会員 無 料

上記非会員 1,000円

申込

別紙の参加申込書に必要事項を記入してお申し込みください。

【研修に関するお問い合わせ】

宮崎善仁会病院 医療福祉サービスセンター MSW 遠藤 亮平

電話：0985-26-1672（直通） 8:30～17:30（土日祝を除く）



令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会総会及び

総会后研修参加申込書

所属機関名 ()

氏 名	経 験 年 数 ※1	総会出欠	研修会出欠	弁 当
	年 ヶ月	出席・欠席	出席・欠席	要・不要
	年 ヶ月	出席・欠席	出席・欠席	要・不要
	年 ヶ月	出席・欠席	出席・欠席	要・不要
	年 ヶ月	出席・欠席	出席・欠席	要・不要

※1 午後の研修会に参加される方は経験年数のご記入もお願いします。

※2 記入欄が不足する場合はコピーしてご記入ください。

※3 研修に参加される方へ

「保証人問題」について、日頃お困りの事例や、皆さんが実践の中で工夫されていること、講師にお聞きになりたいことがありましたらご記入ください。

記入いただいた内容については研修に際して講師にお伝えし、講義の参考にさせていただく場合がございます。

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会では、不測の事態に備え、研修当日に連絡が取れる連絡先を確認しております。

同事業所より、複数名参加される場合は、代表者のご連絡先をお知らせください。

緊急時の連絡以外には使用いたしませんので、ご協力をお願いいたします。

代表者連絡先: TEL _____

※弁当は1個500円です(飲み物なし)。キャンセルは不可ですので、ご注意下さい。

※総会欠席の方は、必ず別紙委任状も一緒に送付してください。

※5月16日(木)までに返送して下さい。

FAX送信票

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会事務局 御中

送付先:国立病院機構都城医療センター 相談支援センター内 和田 行
FAX:0986-26-1893

平成(令和) 年 月 日

委任状

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会
会長 黒木 教裕 殿

所属名

会員名

令和元年6月1日開催の令和元年度宮崎県医療ソーシャルワーカー協会定期総会について

所用により欠席しますので、

氏名 _____ 施設名 _____ に

総会の決議事項を委任致します。

備考;



バス

宮交シティ



・小林駅行き
 ・生目(いぎめ)台西3丁目行き
 ・小松台行き
 ・記念病院行き
 ・大塚台生目(いぎめ)神社行き
 【所要時間約15~20分】



大工町(だいくまち)



徒歩約1分

宮崎グリーンホテル



電車

宮崎駅



・小林駅行き
 ・記念病院行き
 ・生目(いぎめ)の杜(もり)行き
 【所要時間約10~15分】



約5~6分
 料金800円程度



大工町(だいくまち)



徒歩約1分

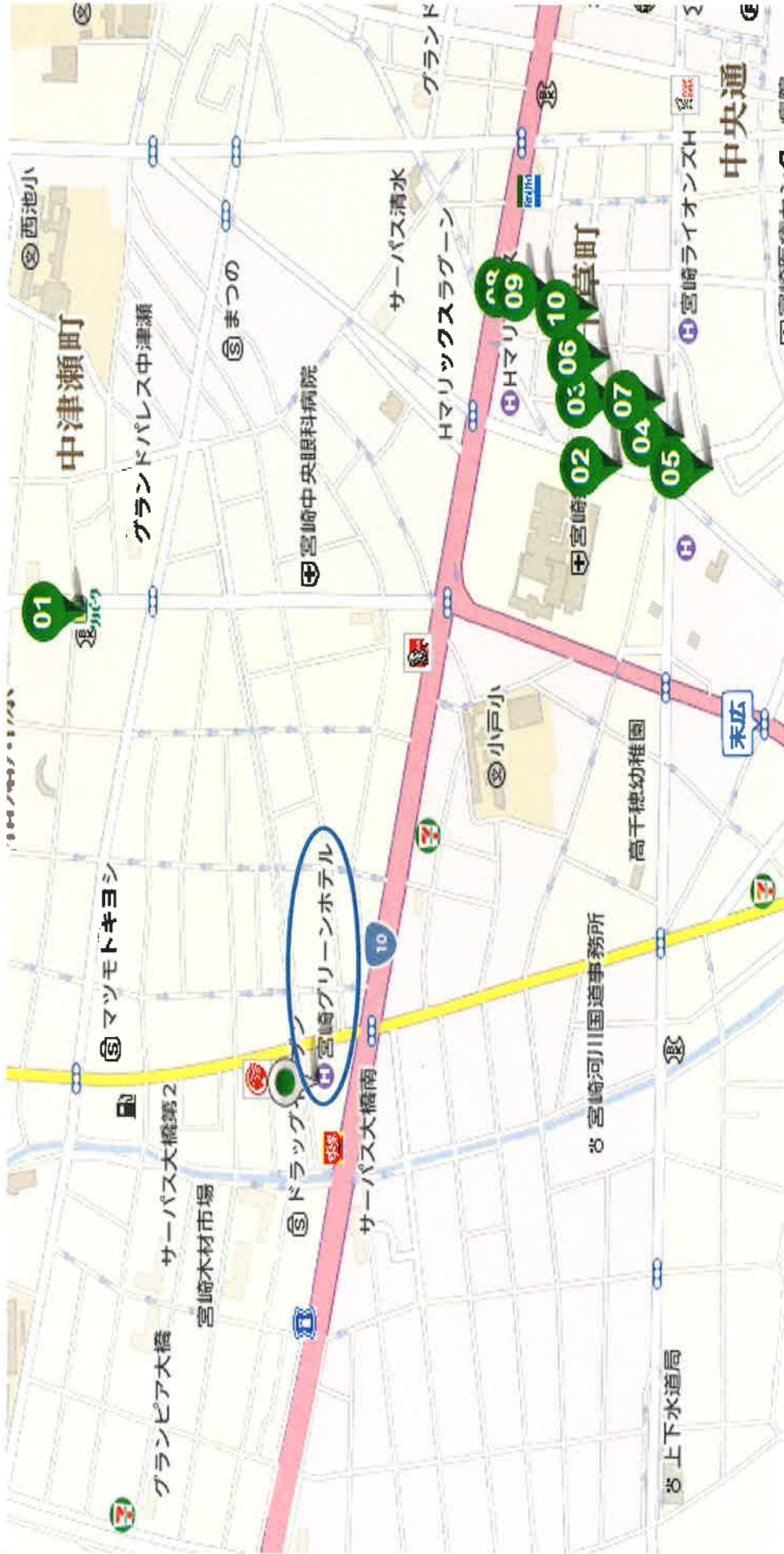
宮崎グリーンホテル

駐車場のご案内 (駐車場代: 普通車1日500円)



【お願い】

宮崎グリーンホテルに駐車できるのは30台だけです。
 一般の宿泊者等へご迷惑にならないよう可能な限り、乗り合わせや公共交通機関をご利用いただくよう、ご協力のほどよろしくお願いします。



会場から1km圏内、徒歩約
10～15分程度です。

- 01 リパーク宮崎和知川原1丁目 <リパーク>
- 02 リパーク宮崎千草町 <リパーク>
- 03 ザ・パーク千草町第1 <駐車場>
- 04 トラストパーク高松町2 <トラストパーク>
- 05 トラストパーク元宮 <トラストパーク>
- 06 タイチパーク千草町3 <駐車場>
- 07 バラカ 宮崎市千草町第2 <駐車場>
- 08 トラストパーク千草町 <トラストパーク>
- 09 トラストパーク千草町 <トラストパーク>
- 10 魚はうす有料駐車場 <駐車場>



2019年度懇親会のご案内

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会
会長 黒木 教裕

皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

来たる2019年6月1日、当協会の定期総会を予定しています。つきましては、総会終了後、新入会員の歓迎と協会員の皆様の親睦をはかる目的で、懇親会を計画しておりますので、奮ってご参加下さい。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

記

●日時：2019年6月1日（土）

受付 17時45分～ 開始 18時00～

●場所：ラディッシュセブン(カーリーノ宮崎 B1階)

TEL0985-78-0077

●会費：4000円(2時間飲み放題付き)

●駐車場：カーリーノ駐車場や周辺駐車場をご利用ください。

※カーリーノ駐車場ご利用の方は駐車券をご持参ください。(4時間無料)





【FAX 0984-23-8226

小林市立病院 地域医療連携室 時任 行】

申込み締切：2019年5月24日(金)

2019年6月1日(土) 懇親会申込書

所属機関名 ()

電話 ()

所 属	氏 名	備 考

※追加やキャンセル等ご不明な点については、2019年5月30日(木)までに下記まで
連絡をよろしくお願い致します。

【問い合わせ】

TEL 0984-23-8225 小林市立病院 地域医療連携室 時任

