

地域包括ケアを実現する「地域看護センター構想」実践セミナー

認知症、中重度、ターミナル対応など2025年の地域包括ケア実現の「要」となる訪問看護をはじめとする「地域看護」は飛躍的に躍進!!
都心から車で約2時間の山梨県北杜市で「北杜モデル」の構築に情熱を燃やす宮崎和加子氏の地域看護センターのビジョンと戦略を解説!!

訪問看護のパイオニアの宮崎和加子氏が2025年から2040年に向けた地域看護展開を全国発信!!

地域包括ケアの実現の使命と役割を担う 地域看護センター構想実現と在宅看護戦略

～看護職の事業所配置の発想を転換し、地域に配置する新たな視点で看護マンパワーを再構築する
自宅や居住施設などに高い医療依存度、要介護4・5の高齢者が地域で暮らし続ける時代に～

開催日 平成31年 **1月20日(日)**

PM1:30～PM5:30

会場 **銀座同和ビル2F (HMSセミナールーム)**

東京都中央区銀座7-2-22 TEL03-6228-5995

講師 一般社団法人だんだん会 理事長 **宮崎 和加子氏**



I. 一般社団法人だんだん会の理念と概要

- ・一般社団法人だんだん会設立の趣旨・理念と事業概要
- ・注目を集める地域看護センター構想と「北杜モデル」
- ・新規事業「我がままハウス山吹(多機能型シェアハウス)」とは
- ・「スマートウエルネス住宅等推進事業」国交省の補助対象

II. 地域包括ケア実現の鍵を握る「地域看護センター構想」とその実践

- ・地域包括ケアの深化・推進に対応した「地域看護センター構想」とは
- ・予防からターミナルまで地域のすべてのサービスをカバーする「地域看護センター構想」
- ・在宅死亡率日本一をめざす山梨県北杜市の新たな挑戦

III. 全国の訪問看護事業の現状とその課題

- ・全国的な訪問看護STの開設動向
- ・訪問看護ST開設の急増、休廃止の実態とその原因
- ・病院・診療所(主治医)との連携上の課題
- ・法令順守の訪問看護報酬の算定と実地指導・監査対策

IV. 地域包括ケアの本格推進における訪問看護事業の多様化とその取り組み

- ・看護小規模多機能型並びに定期巡回・随時対応サービスの開設運営と事業収支
- ・地域包括ケア推進に“先手必勝”で取り組む在宅看護介護事業戦略 一全国の事例を交えて一
- ・第7期介護保険事業計画と市区町村行政への公募対応

V. 訪問看護ステーションの開設運営と事業収支の実際

- ・訪問看護ステーションの開設と事業収支構造
- ・規模別事業収支、保険(医療・介護)の構成割合
- ・訪問看護事業STの利用者確保と運営管理の実際
- ・看護師の確保・定着・教育研修

VI. 集合住宅(サ高住・有料老人ホーム・養護・軽費老人ホーム他)と訪問看護介護事業

- ・集合住宅における訪問看護介護事業とそのゆくえ

全国初の訪問看護ステーションを開設し、長年にわたり我が国の訪問看護事業の発展に尽力された宮崎和加子氏は、還暦を機に東京を離れ、移住者が多いことで注目されている自然豊かな北杜市に移住されました。目的は、地域包括ケアの実現を可能にする「地域看護センター構想」を自ら実践するためです。現在、北杜市を在宅死亡率日本一にする「北杜モデル」の構築にチャレンジされ、2019年春には、念願の「我がままハウス山吹」一多機能型シェアハウスもオープン予定です。本セミナーでは、地域看護セミナー構想である「北杜モデル」の取り組みの実際を解説指導いただくとともに、訪問看護ステーションをはじめ、看護小規模多機能、定期巡回・随時対応サービス、療養介護通所、その他の効果的な運営の進め方について、多くの実践事例を交え分かりやすく解説いただきます。どうぞ、在宅看護介護事業の拡充強化をお考えの皆様のご参加をお待ち申し上げます。

参加料

	【税込】	本体価格	消費税
HMS会員 (法人・個人会員)	18,468円	(17,100円)	1,368円
(購読会員)	19,494円	(18,050円)	1,444円
一般	20,520円	(19,000円)	1,520円

※参加料には資料・コーヒー代を含みます。

申込日 平成 年 月 日

FAX.03-6228-5996

1月20日(日) 地域包括ケアを実現する「地域看護センター構想」実践セミナー 申込書

住所	〒					HMS会員の方は、会員区分にレを付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 購読会員 ※参加料は 月 日送金します。 ※入金照合のために口座名義を下記にご記入ください。 振込名義 () 振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金7577162 名義:カ) ホケンイリョウフクシサービスケンキュウカイ					
団体名											
TEL	FAX		e-mail			FAX		e-mail			
参加者氏名	所 属	役 職	参加者氏名	所 属	役 職	参加者氏名	所 属	役 職	参加者氏名	所 属	役 職
※希望の方は☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> CD受講希望 <input type="checkbox"/> 無料個別相談											