**第29回（令和元年度）全国地域包括・在宅介護支援センター研究大会**

**「実践発表申込書」**

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名 |  |
| センター名 |  |
| 代表者名 |  |
| 運営主体（該当１つに✔） | □　社会福祉法人（社協除く）　　□　社会福祉協議会□　医療法人　　　　　　　　　　□　社団法人□　財団法人　　　　　　　　　　□　行政（直営）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運営主体団体名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| Eメール |  |
| 担当者名 |  |
| 希望発表形式（該当１つに✔） | □　口演発表を希望する□　ポスターセッションを希望する□　どちらでもよい |
| 発表テーマ（該当1つに✔）※詳細は募集要項を確認ください。 | □　総合相談と相談体制の強化□　権利擁護の仕組みづくり□　ケアマネジメント支援の取り組み□　地域ケア会議の取り組み□　医療・介護連携の取り組み□　介護予防・生活支援に向けた取り組み□　認知症に関する取り組み□　センターの機能強化□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発表タイトル |  |

（提出先）全国地域包括・在宅介護支援センター協議会　事務局

　　　　　Eメール：z-konen@shakyo.or.jp