

大会参加者へのご案内

◎ 参加申し込み

・大会参加申し込みは、【別紙1】「大会参加申込について」の参加申込フォームからお願いいたします。

・研究発表の分科会は5分科会を予定しています。

・各分科会の内容は概ね次の通りです。

◇ 第1分科会 「医療・看護・介護全般Ⅰ」
食事・排泄・入浴・ケアプラン・感染予防・その他

◇ 第2分科会 「医療・看護・介護全般Ⅱ」
食事・排泄・入浴・ケアプラン・感染予防・その他

◇ 第3分科会 「リハビリテーション」
測定・評価・計画・訪問リハ・その他

◇ 第4分科会 「支援相談・栄養管理」
在宅復帰・医療連携・栄養状態・食事環境・その他

◇ 第5分科会 「リスクマネジメント・業務改善と効率化」
事故防止・生産性向上・介護ロボット活用、ICT導入・その他

※ 1 分科会の内容については、演題登録の状況により変更になる場合があります。
予めご了承ください。

2 大会参加申込担当は介護老人保健施設こずやサンプルクになります。

3 大会参加申込期間：令和8年5月18日（月）～令和8年7月31日（金）

4 大会参加費：1名につき1,000円

5 昼食弁当代（希望者のみ）：1,500円

6 大会参加費等は以下の口座に振り込みをお願いします。

一関信用金庫 山目支店 普通口座 1231703
一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会
代表理事 長澤 茂

7 大会経費振込期間：令和8年5月18日（月）～令和8年8月7日（金）

8 振込の際の差出人名は「老健〇〇」や「介護老人保健施設〇〇」ではなく、施設の名称「〇〇」のみ記入して下さい。なお、振込手数料は各施設でご負担くださいますようお願い申し上げます。

9 大会誌・参加証は事前送付いたしますので、大会当日には**必ず持参**をお願いします。

◎ 参加受付（当日参加者・発表者）

・受付場所：4階 ホワイエ

・受付時間：8：30～9：20

・受付は次のようになっていますので、所定の場所にて受付をお願い致します。

①当日参加受付（受付にて備え付けの「当日参加申込用紙」にご記入下さい。）

②演者受付

※座長等につきましては、後日ご案内いたします。