

第12回大牟田市介護サービス実践発表会発表事例募集要項 (会員以外の皆様向け)

令和4年10月吉日

大牟田市介護サービス事業者協議会
研修事業部会

1. 趣 旨

- 介護事業所での日頃の実践の成果を発表し合うことで切磋琢磨し、介護サービスの質の向上、職員の熱意の向上を目指す。
- 介護事業所間の交流の場を設け、互いに連携協力しながら「安心して暮らし続けることができるまちづくり」を進める。
- 先駆性、将来性のある取り組みを地域の内外へ発信する。
- 各事業所の振り返りと外部への発表の機会とする。

2. 主 催 大牟田市介護サービス事業者協議会

3. 共 催 大牟田市

4. 日 時 令和5年2月5日(日) 時間は未定

5. 会 場 視聴参加者は基本オンライン(Zoom)

市内に発表者用に配信スタジオを設ける。若しくは各事業所から発表する。

※オンラインでの発表が困難な場合は、ご相談ください。

6. 発表事例募集内容

(1) 応募資格

介護保険事業者(施設・事業所・グループ等)

(2) 応募方法

別紙の申込書に必要事項を記入し、事務局へFAXまたはメールでお申込ください。

事務局から折り返し発表の詳細についてご案内いたします。内容については、再確認させて頂く場合もありますので、よろしくお願ひします。

(3) 募集内容

下記のメインテーマを参考に発表内容を3~4分にまとめ、パワーポイント、動画、PDFスライド、等々で発表してください。これらの組み合わせでもそれ以外の方法でも可能です。介護の楽しさを自由にお伝えください。

応募者多数の場合は、ご相談させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

メインテーマ 「これがあるから介護の仕事はやめられない」

介護の仕事の喜び、利用者さんの笑顔など。仕事をする中であなたの心の支えになっているものは何ですか？あなたの琴線を震わせ、充実感を与えてくれる介護のしごとの魅力を皆に伝えてみませんか？

(これ以外のテーマでもかまいません)

(4) 応募期間

令和4年10月17日(月) ~ 令和4年12月16日(金) ※延長しています。

7. 表彰及び審査は、行いません。

8. 応募先及び問合せ先

大牟田市介護サービス事業者協議会 事務局 (担当：前田)

〒836-8666 福岡県大牟田市有明町 2-3 大牟田市福祉課内

TEL : 0944-85-0470 FAX : 0944-41-2662

E-mail : office@omutakaigo.net

(別表)

令和4年度 大牟田市介護サービス事業者協議会
第12回 介護サービス実践発表会 発表申込書 (審査無し部門)
(会員以外の皆様用)

法人名：	
事業所名：	
事業所住所： 〒	
TEL： FAX：	
E-mail：	
発表者名	発表チームメンバー
発表のタイトル (仮でも可)	
発表内容の主旨	
発表形式・媒体等	(パワーポイント、動画、画像、PDF、DVDなど。)

FAX送信先 (0944) 41-2662

E-mail: office@omutakaigo.net

大牟田市介護サービス事業者協議会 事務局 (担当: 前田)

TEL (0944) 85-0470