



岩在支協発第 11 号
令和 8 年 8 月 27 日

各市町村介護保険施設・事業所所管課長 様

岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会会長

令和 8 年度地域包括・在宅介護支援センターフォーラムの開催について（案内）
本会ではこのたび、支援者の安全を確保しながら、利用者に対して適切な支援を展開していく方法を学ぶことを目的に、別添開催要項により標記フォーラムを開催しますので、貴職所管の介護保険施設・事業所への周知及び関係職員の参加についてご配慮くださいますようお願いいたします。

記

- 1 日時
令和 8 年 9 月 24 日（木） 14 時 30 分から 16 時 30 分まで
- 2 会場
ふれあいランド岩手 1 階 ふれあいホール
(盛岡市三本柳 8 地割 1 番 3 TEL : 019 - 637 - 1000)

担当：福祉経営支援部 斉藤
電話：019 - 637 - 4475
FAX：019 - 637 - 4255
Mail：y-saitou@iwate-shakyo.or.jp

令和 8 年度地域包括・在宅介護支援センターフォーラム 開催要項

1 趣旨

昨今の高齢者支援を取り巻く現状は物価高騰や労働力不足などによりますます厳しさを増しています。また利用者や家族等から従事者に対するハラスメントも大きな課題となり従事者の離職の原因にもなっています。

本研修は、日頃、ケアマネジメントや相談業務に携わる職員を対象に、ハラスメントなどにより利用者や家族等との円滑な支援が出来ない状況に陥った時に、支援者個人・組織・地域としての関り方を認識することにより、支援者の安全を確保しながら、利用者に対して適切な支援を展開していく方法を学ぶことを目的に開催します。

2 テーマ

業務上での支援者側の安全対策を考える

～ハラスメントなど課題を抱える利用者・家族等への支援と連携～

3 主催 岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会

後援 岩手県、岩手県社会福祉協議会、岩手県介護支援専門員協会、
岩手県社会福祉士会、岩手県介護福祉士会（予定）

4 日時

令和 8 年 9 月 24 日（木） 14 時 30 分～16 時 30 分（受付 14 時～）

5 会場

ふれあいランド岩手 1 階「ふれあいホール」
（盛岡市三本柳 8 地割 1 番 3）

6 参加対象

- (1) 県内地域包括支援センター・在宅介護支援センター職員
- (2) 医療機関職員
- (3) 市町村、市町村社協等職員
- (4) 居宅介護支援事業所の介護支援専門員
- (5) 介護保険サービス事業所・介護保険施設等職員
- (6) 障がい者福祉施設・事業所等職員
- (7) その他関係機関職員、内容に関心のある方 等

7 定員

会場参加：80 名程度

WEB 参加：80 名程度

8 内容

時 間	内 容
14:00～14:30	受付
14:30～14:35	開会 挨拶：岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会 長 野 崎 ふみ子
14:35～16:30 (115 分)	【実践報告】 「業務上での支援者側の安全対策を考える ～ハラスメントなど課題を抱える利用者・家族等への支援と連携～」 地域包括支援センターや、関係機関において、ハラスメントなどにより利用者や家族等との円滑な支援ができない状況に陥った際の支援者個人、組織、地域としての関わり方や、支援者の安全を確保しながら、利用者に対して適切な支援を展開するための方法について話題提供していただき、関係機関が連携した支援のあり方を考えます。 話題提供者 (地域包括支援センター) 岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会 副 会 長 佐 藤 晋 作 氏 (盛岡駅西口地域包括支援センター所長) (医療関係者) 岩手県立一戸病院 医療ソーシャルワーカー 佐藤 綾香 氏 (行政関係者) 岩手県県央保健所 保健課 特命課長 北川 明子 氏 (警察関係者) 盛岡西警察署 生活安全課 課長兼警部 後藤 秀樹 氏 進行 岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会 理 事 鈴木 智之 氏 (イーハトーブ地域包括支援センター管理者)
16:30	閉会

8 参加費

- (1) 岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会会員センター職員
及び岩手県医療ソーシャルワーカー協会会員 無料
- (2) (1) 以外の方 1 人 2,000 円

9 参加申込み

令和8年9月11日（金）までに、グーグルフォーム

<https://forms.gle/GHZA8k55X2AR8swr6> または別紙様式により電子メール、FAXにてお申込みください。

なお、様式は、岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会ホームページの「主催・関連事業のお知らせ」に掲載しています。（HPのURL）

10 参加費の支払い

令和8年9月16日（水）までに下記口座にお振込みください。なお、振込手数料はご負担願います。

※請求書又は領収書が必要な方は、ご連絡ください。

※当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス対応はできません。

《振込先口座》

金融機関：岩手銀行 本店

口座番号：普通預金 No.1360464

名 義：岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会

11 WEB 参加者への ZOOM ID、パスコード及び資料の送付について

WEB での参加を申し込まれた方には、9月16日（水）までに ZOOM ID、パスコード及び資料をメールで送信します。

12 個人情報の取扱い

当日は、市町村名、所属先、職名、氏名を記載した参加者名簿を配付します。申込用紙に記載された個人情報は、本フォーラム実施上必要な範囲に限って利用します。

13 参加に当たっての留意事項

発熱症状等体調不良の方は参加をご遠慮ください。

14 申込み・問合せ先

岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会

【事務局】 社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 福祉経営支援部 担当 斉藤

〒020-0831 盛岡市三本柳8地割1番3

TEL：019-637-4475 FAX：019-637-4255

E-mail：sisetuka@iwate-shakyo.or.jp

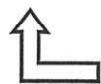
<添書不要> 社会福祉法人岩手県社会福祉協議会福祉経営支援部 斉藤 宛て
送付先 E-mail : sisetuka@iwate-shakyo.or.jp FAX : 019-637-4255

(別紙)

令和8年度地域包括・在宅介護支援センターフォーラム 参加申込書

①県地域包括・在介協会員センター職員

②非会員



①・②いずれかに○をしてください。



所属

記入担当者名

連絡先（電話）

E-mail

1 参加者（参加方法に○をしてください）

No.	氏名	職名	参加方法	備考
1			会場 ・ WEB	
2			会場 ・ WEB	
3			会場 ・ WEB	
4			会場 ・ WEB	
5			会場 ・ WEB	

2 参加費振込予定日

月	日
---	---

申込期限：令和8年9月11日（金）