

第 12 回（令和 7 年度）群馬県地域包括・在宅介護支援センター研究大会 開 催 要 綱

テーマ「20 年の節目で考える、あなたの町は変わりましたか？」

1. 趣 旨

地域包括ケアの推進に向けた中核的な機関である地域包括支援センターが誕生し、20 年を迎えます。令和 6 年 4 月施行の介護保険法改正等において、地域包括支援センターは地域住民の複雑化・地域の課題解決への取組みなどが求められています。

これからの時代に必要な、つながりある「地域主体の健康なまちづくり」に視点を当て、地域の多種多様なつながりを大切に、地域の力を引き出しながら、持続可能なまちを目指して本研究大会を開催します。

2. 主 催 群馬県地域包括・在宅介護支援センター協議会

3. 後 援 群馬県 社会福祉法人群馬県社会福祉協議会 (予 定)

4. 日 時 令和 7 年 6 月 27 日（金）13:30～16:00（受付開始 13:00～）

5. 会 場 群馬県社会福祉総合センター 8 階 大ホール 前橋市新前橋町 13-12 電話：027-255-6000（センター受付）

6. 対 象 県内の地域包括・在宅介護支援センター役職員、県市町村行政及び社協の担当者、 介護支援専門員、福祉・医療関係者 等

7. 参加費 ・ 県地域包括・在宅介護支援センター協議会会員(1 名につき)：1,000 円 ・ 非会員：6,000 円（資料代含む） ※当日、受付にてお支払ください

8. 定 員 200 名（先着順）参加は会員優先になりますが、申込受付期間内であっても、 定員に達した場合は受付を締め切らせていただきます。

9. 内容／日程

13:30～13:45 開会挨拶

13:45～15:45 基調講演「つながりのある健康のまちづくり（仮）

講師 まちづくり系医師・医学博士 井階 友貴 氏

（福井大学医学部地域プライマリケア講座・教授

/福井県高浜町国民健康保険和田診療所・所長）

16:00

閉会

講師プロフィール

井階 友貴 （いかい ともき）氏

2005 年に滋賀医科大学医学部医学科を卒業後、研修医として済生会滋賀県病院に勤務。兵庫県立柏原病院を経て、2008 年に福井県の高浜町国民健康保険和田診療所へ。2009 年～2012 年福井大学学術研究院医学系部門助教。同講師を経て 2018 年から同教授。2014 年～2015 年ハーバード公衆衛生大学院社会行動科学学部客員研究員。2015 年から高浜町健康のまちづくりプロデューサーを兼務。住民・行政・医療が一体となった地域医療と包括ケアシステムの構築に奮闘し、地域主体の健康のまちづくりモデルを展開。全国 35 の自治体と連携した「健康のまちづくり友好都市連盟」の事務局も担う。日本内科学会認定医、日本プライマリ・ケア連合学会認定家庭医療専門医・指導医、日本在宅医学会認定在宅医療専門医・指導医。

10. 申込方法・申込期限

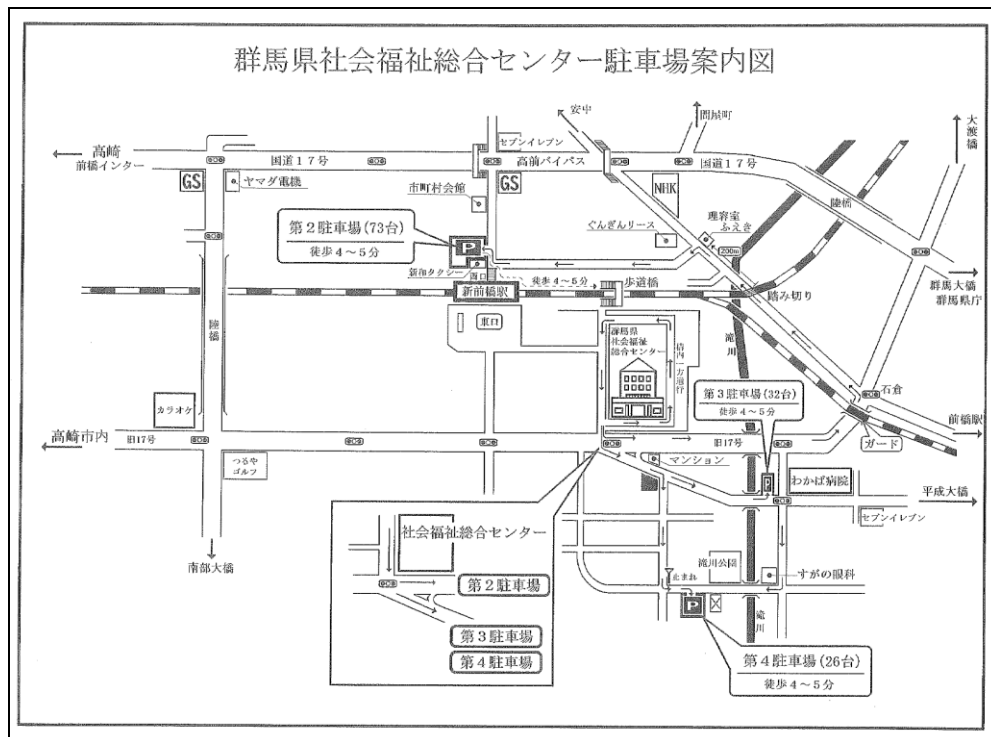
別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局宛、FAXにてお申込みください。（FAX番号：027-255-6173）

※参加定員超過の場合のみご連絡いたします。

尚、参加は会員優先となりますことあらかじめご了承ください。

申込締切：令和7年6月13日（金）必着

11. 会場アクセス



- 電車
JR 新前橋駅から徒歩約5分
- バス
群馬中央バス「滝川橋停留所」
下車徒歩1分
- 自家用車
関越自動車道「前橋I.C.」から
約15分



12. 駐車場

会場となる県社会福祉総合センターの構内駐車場は、詰込み式になります。満車の際は、講外駐車場をご案内いたします。

13. 個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、当研修の適正かつ円滑な実施の目的のみ利用させていただきます。

14. 会員入会・研修に関するお問合せ先

群馬県地域包括・在宅介護支援センター協議会 事務局（担当：村岡）

〒371-8525 前橋市新前橋町13-12 群馬県社会福祉協議会 施設福祉課内

電話：027-255-6034 / FAX：027-255-6173 ✉g-houkatu@g-shakyo.or.jp

本研究大会は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件となる法定外研修に該当します

F A X 送信先（群馬県地域包括・在宅介護支援センター協議会 事務局 行）

0 2 7 - 2 5 5 - 6 1 7 3

締切日：6月13日（金）必着

（別 紙）

第12回（令和7年度）群馬県地域包括・在宅介護支援センター研究大会
（6/27）参加申込書

◆申込者名（代表者） F A Xにてお申込ください。

団体・施設名		
会員の有無	・会 員 No. (※1名につき資料代 1,000 円が必要です) ・非会員 (※1名につき資料代 6,000 円が必要です)	
申 込 者		
連 絡 先	電 話：	／F A X：

◆参加者

参加者名 及び職名	①	(職種：)
	②	(職種：)
	③	(職種：)

※非会員で本会に入会を希望する場合は、事務局(027-255-6034)までご連絡ください。

◎通信欄（事前に講師への質問等ございましたらこちらにご記入ください）

--

本研修会に伴う個人情報については、研修会における名簿として使用するとともに、これらの事務に付帯する業務の範囲内で使用しますので、予めご了承ください。