

## 「身体障害者リハビリテーション研究集会 2015」開催要項

～社会リハの発展に向けた障害者施設の役割について～

- 1 目 的 全国の身体障害者施設や身体障害者更生相談所に勤務する職員等が、障害者の支援に関する諸問題、地域におけるリハビリテーションのあり方などについて、研究発表を行い、障害者の支援やリハビリテーションの向上を目指すことを目的とする研究集会を実施する。
- 2 主 催 全国身体障害者更生施設長会  
全国身体障害者更生相談所長協議会  
国立障害者リハビリテーションセンター
- 3 後 援 兵庫県
- 4 開催日時 平成27年11月12日(木) 10:00から17:00  
13日(金) 9:00から13:00
- 5 会 場 兵庫県社会福祉事業団総合リハビリテーションセンター内  
福祉のまちづくり研究所3F多目的実験室(メイン会場)  
住所：〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町1070  
TEL：078-927-2727(代)  
JR明石駅・西明石駅から神姫バス・タクシーで約15分
- 6 内 容
  - (1) テーマ  
「社会リハの発展に向けた障害者支援施設の役割について」
  - (2) 基調講演  
「障害者の権利に関する条約の批准とこれからの障害者福祉について」  
NPO 法人日本障害者協議会代表・きょうされん専務理事  
・公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会理事 藤井 克徳
  - (3) 行政説明  
厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部企画課 自立支援振興室 福祉用具専門官  
(併) 企画課/障害福祉課 障害福祉専門官 加藤 晴喜  
「障害保健福祉施策の動向について(仮題)」
  - (4) 特別講演  
「リハビリテーションセンターの歩んできた道とこれからの課題」  
兵庫県社会福祉事業団顧問兼中央病院名誉院長 澤村 誠志

(5) シンポジウム

「旧更生施設の歩むべき道を考える ～社会復帰・参加の視点から～」

シンポジスト

岐阜医療科学大学名誉教授	阿部 順子
特定非営利活動法人クロスジョブ代表理事	濱田 和秀
大阪府立障がい者自立センター所長	脇田 康夫
社会福祉法人大道会森之宮病院医療社会事業課長	藤井 由記代
兵庫県自立生活訓練センター元利用者	古味 由佳梨

助言者

兵庫県社会福祉事業団顧問兼中央病院名誉院長 澤村 誠志

進行

総合リハビリテーションセンター

自立生活訓練センター所長 謝 世業

(6) 研究発表

テーマ

区分Ⅰ プログラムに関する取り組み

区分Ⅱ 就労支援に関する取り組み

区分Ⅲ 地域移行等の取り組み

区分Ⅳ 更生相談所の取り組み

内容に応じて、事務局側で振り分けを検討いたします。

※区分Ⅰ～Ⅳについては、エビデンスに関する取り組みや、外部への発信の工夫等の取り組みなども積極的にエントリーしてください。

7 スケジュール 別紙のとおり

8 研究発表申し込み方法

- (1) 発表希望者は、研究発表テーマごとに発表題目を決め、「研究発表申込書」にて、「身体障害者リハビリテーション研究集会 2015 開催事務局」黒坂・東まで申し込みください。

研究発表申込期限 平成27年9月11日(金)

- (2) 発表原稿の提出期限

平成27年9月30日(水)

「研究発表原稿作成要領」を同封いたしますので、発表希望者は熟読の上、応募ください。

- (3) その他

ア 発表時間は、10分を厳守してください。質疑応答の時間は2分とします。

イ 応募状況や発表内容によっては、発表テーマ区分を変更することもありますので、ご了承ください。(※当日使用予定 PC・・・OS:Windows、ソフト:PowerPoint2010)

## 9 研究集会参加申し込みについて

- (1) 申込締切 平成27年9月30日(水)
- (2) 参加費 一人 6,000円(意見交換会・懇親会の費用はのぞく)
- (3) 発表者の方も研究集会への参加申し込みは別途必要となります。
- (4) 全国身体障害者更生施設長会幹事会・総会にご出席する方も研究集会への参加申し込みは別途必要となります。
- (5) 申込者の個人情報は、開催事務局のみが取り扱います。また、ご提供いただいた情報は、本研究集会以外には、使用いたしません。

## 10 意見交換会・懇親会

- (1) 参加費 一人3,000円(別紙、参加・宿泊等申込書にてお申し込み下さい。)
- (2) お互いの取り組みや課題について、情報交換や意見交換の場を設けましたので、皆様ふるってご参加下さい。

## 11 施設見学について

「研修集会2015」閉会后、総合リハビリテーションセンターの見学会を予定しています。参加希望者は、別紙参加申込書に記入下さい。見学時間は、1時間30分です。

研修集会参加希望者は別紙「参加・宿泊等申込書」に必要事項を記入の上、「身体障害者リハビリテーション研究集会2015 開催事務局」に郵送又はFAXでお申し込みください。

### ※宿泊に関すること

ホテルキャッスルプラザでシングルの部屋を確保しています。このホテルの利用希望者のみ、予約を承ります。宿泊料金は5,500円(税込一人1泊朝食付き)です。なお、宿泊料金のお支払いは、直接ホテルで願います。キャンセル等についても同様に願います。

### ホテルキャッスルプラザ

住所：〒673-0016 兵庫県明石市松の内2丁目2番地 TEL：078-927-1111(代)  
(研究集会会場より徒歩20分程度)

「参加・宿泊等申込書」の宿泊申込欄の利用希望日に「○」の記入を願います。

なお、宿泊の必要がない、或いは他のホテル等に予約の場合は、宿泊申込欄に「×」の記入を願います。お間違いのないようよろしくお願い致します。

※車いすご利用の方、手話通訳ご希望の方は、「参加申込書の備考欄」にご記入ください。

## 12 参加者数(予定) 150人

## 13 「研究発表」の申込・問い合わせ先

身体障害者リハビリテーション研究集会2015 大会事務局

〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町1070

総合リハビリテーションセンター自立生活訓練センター内 担当：黒坂・東くろさか あずま

TEL：078-927-2727(代) FAX：078-925-9229 E-mail：[info\\_jiritsu@hwc.or.jp](mailto:info_jiritsu@hwc.or.jp)

自立生活訓練センター  
 黒坂・東 行  
 FAX : 078-925-9229

身体障害者リハビリテーション研究集会 2015・研究発表申込書

口頭発表者氏名	ふりがな	
	発表者 氏 名	
	E-mail	
職種 (○を付けてください)	生活支援員、ケアワーカー (介護福祉士・その他)、就労支援員、寮母、 ソーシャルワーカー (社会福祉士・その他)、理学療法士、作業療法士、 医師、看護師、言語聴覚士、心理職、その他 ( )	
共同発表者		
施設・機関名	電話	— — (内線 )
	FAX	— —
発表題目及び区分	1 発表題目  2 区分 以下の希望区分に○を付けてください。 区分Ⅰ＝プログラムに関する取り組み 区分Ⅱ＝就労支援に関する取り組み 区分Ⅲ＝地域移行等の取り組み 区分Ⅳ＝更生相談所の取り組み	
パワーポイントの使用	1 使用する 2 使用しない (いずれかに○をしてください。)	
(通信欄) 発表者に関して、御要望がござ いましたら御記入ください。		

申し込み締め切り 平成27年9月11日(金)

(申し込み先)

※申し込みは郵送もしくは FAXにてお願いします。

〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町 1070

総合リハビリテーションセンター自立生活訓練センター内

くろさか あずま  
黒坂・東

TEL : 078-927-2727 (代) FAX : 078-925-9229

## 身体障害者リハビリテーション研究集会 2015 研究発表現行作成要領

### 1 提出原稿の形式及びページ数

研究発表の原稿作成については、各発表（1件）あたり、研究発表収録（A4版）の2ページ分の割り当てとなりますので、ご注意ください。

原稿は Microsoft Word を用い、明朝体で作成し、標準 10 ポイントで作成してください。  
（ページ数は2ページとなります。厳守してください。）

なお、作成していただく原稿は A4 版サイズ（縦長）、横書き 2 段組とし、表題に発表者氏名、所属機関明及び本文の割り付けについては、別紙作成見本の図のようにお願いします。

一つの方法ですが、以下の方法を進めると、比較的簡単に作成しやすいと思います。

#### ① 事前作業

文字ポイント設定 「MS 明朝 10 ポイント」

ページレイアウト

ページ設定→文字数と行数の指定 「標準の文字数を使う」

余白 「上 20 mm、下 20 mm、左 20 mm、右 20 mm」

#### ② 題名などの入力

1 行目…題名

3 行目…副題

5 行目…氏名、(連名の場合は口頭発表者に○印)

6 行目…所属、( ) で囲む

6 行目までをセンタリングし、題名のみを 14 ポイントに変更する

#### ③ 段組みの設定

8 行目にカーソルを合わせる

ページレイアウト

区切り 「現在の位置から開始」

段組み→段組みの詳細設定 「種類 2 段」

「段数 2」

「段の幅 21.93 字」

「間隔 2.02 字」

※幅はバージョンによって異なります。

#### (1) 表題・氏名・所属・本文の記入方法

ア 「題目」は、MS 明朝 14 ポイント、副題は普通文字で書いてください。

イ 「氏名」は、第 5 行目、連名の場合には、口頭発表者の氏名の前に○印を付けて

ください。

ウ 「所属」は、第6行目に、氏名の下にカッコでくくって記入してください。

エ 「本文」は、「祖俗」の行から1行あけたところから（第8行目から）、書き始めてください。

オ 「見出しの符号」は次の順序で使用してください。

1

(1)

ア

(ア)

a

(a)

## (2) 図と表の記入

図と表の記載についての制限はありませんが、全てが印字の枠の中におさまるようにしてください。具体的には現行に直接書き入れるか、あるいは書いたものを縮小するなどして貼り付けてください。

## (3) 研究発表集録

研究発表集録については、提出された原稿をそのまま印刷しますので、原稿提出にあたっては、発表者の責任において厳正に校正をしてください。

## 2 原稿の送付

### (1) 原稿送付上の留意点

原稿の送付方法は、発表する原稿を E-mail 添付文書で送付するか、封書での郵送のどちらかを選択してください。

なお、郵送の場合は、本稿のほかにコピー1部を同封し、厚紙などを使用して原稿の保護につとめてください。

### (2) 原稿締切

**平成27年9月30日（水）必着**

## 3 その他

(1) 研究発表については、発表の待ち時間を勘案の上、内容をまとめてください。

研究発表にパソコンを使用する場合のアプリケーションは、PowerPoint のみとします。

なお、発表資料の送付方法は、以下の2通りの方法のどちらでも結構です。

送付期限は、どちらの方法でも、11月5日（木）までに送付してください。

(方法1)

発表する PowerPoint の内容を保存した CD-ROM を送付してください。

送付する場合は、CD-ROM 等に題名、氏名、所属及び使用したアプリケーション情報を

記入してください。また CD-ROM 等は必ず、バックアップを取っておいてください。

【記入例】

題 名 「高次脳機能障害者の現状と課題」  
氏 名 兵庫 太郎  
所 属 総合リハビリテーションセンター 自立生活訓練課

(方法2)

発表する PowaerPoint の内容を E-mail 添付文書で送付してください。メール文中にも題名、氏名、所属及び使用したアプリケーション情報を記載してください。

- (2) 別紙の研究発表原稿作成の見本は、レイアウトをわかりやすくするために作成したものですので参考にしてください。
- (3) 発表原稿の内容により、テーマ区分の変更をお願いすることもありますので、ご協力ください。
- (4) 研究発表時に上記パソコン以外に特別に準備する物がある場合には、事前に開催事務局までご連絡ください。

発表原稿・CD-ROM 等の送付先及び問い合わせ先

〒651-2181

兵庫県神戸市西区曙町 1070

総合リハビリテーションセンター自立生活訓練センター内

身体障害者リハビリテーション研究集会 2015 大会事務局

くろさか あずま  
黒坂・東

TEL : 078-927-2727 (代表)

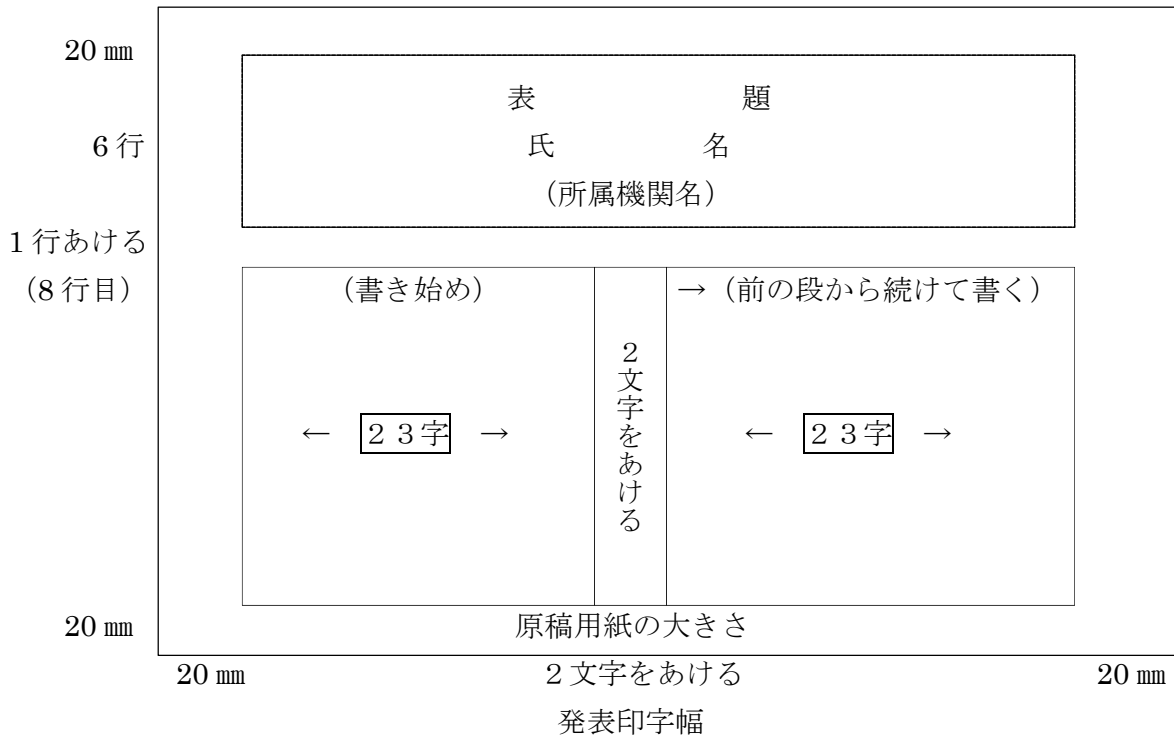
FAX : 078-925-9229

E-mail : [info\\_jiritsu@hwc.or.jp](mailto:info_jiritsu@hwc.or.jp)

# 研究発表原稿作成見本

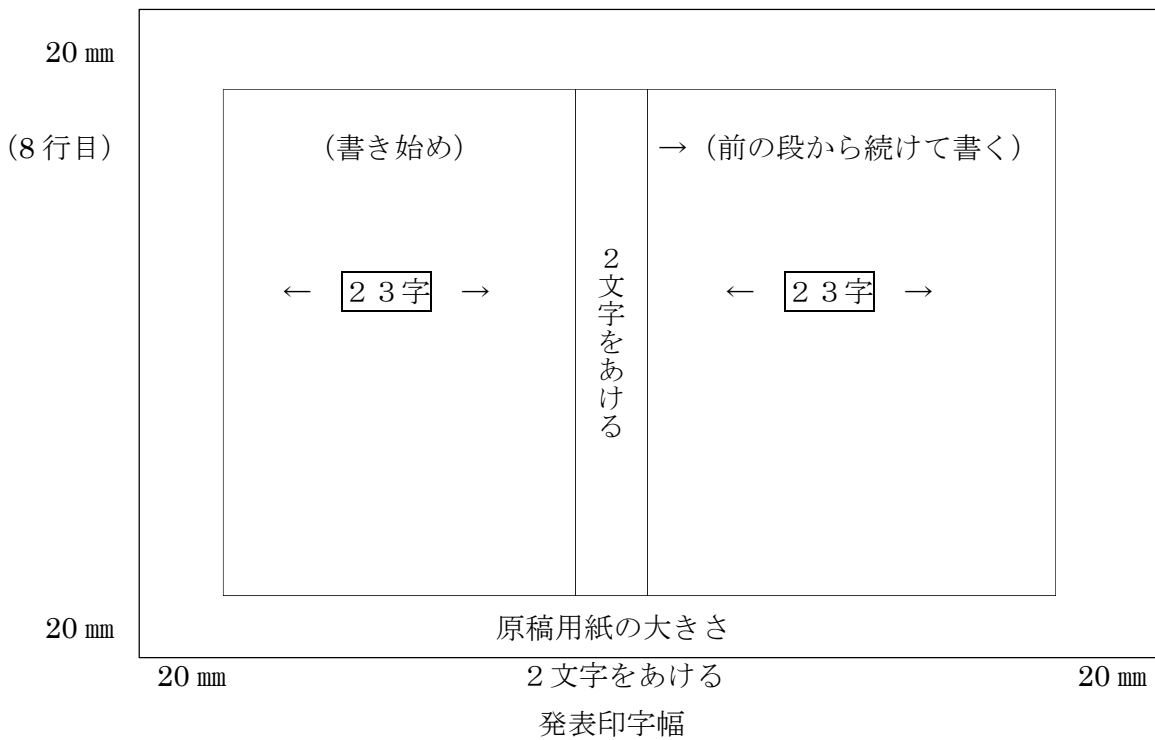
A4 版縦長・横書き 2 段組

(1 ページ目)



(2 ページ目)

A4 版縦長・横書き 2 段組





身体障害者リハビリテーション研究集会 2015 スケジュール

平成 27 年 11 月 12 日 (木) 【第 1 日目】

平成 27 年 11 月 13 日 (金) 【第 2 日目】

<p style="text-align: center;"><b>受付</b> (9:30 ~ 10:00)</p>	<p style="text-align: center;"><b>受付・事務連絡</b> (8:30 ~ 9:00)</p>
<p style="text-align: center;"><b>開会式</b> (10:00 ~ 10:30)</p>	<p style="text-align: center;"><b>特別講演</b> (9:00 ~ 10:20) 「リハビリテーションセンターの 歩んできた道とこれからの課題」 兵庫県社会福祉事業団 顧問兼中央病院名誉院長 澤村 誠志</p>
<p style="text-align: center;"><b>基調講演</b> (10:30 ~ 11:40) 「障害者の権利に関する条約」の批准とこれ からの障害者福祉について NPO 法人日本障害者協議会代表 ・きょうされん専務理事・公益財団法人日本 障害者リハビリテーション協会理事 藤井 克徳</p>	<p style="text-align: center;"><b>シンポジウム</b> (10:30 ~ 12:50) 旧更生施設の歩むべき道を考える —社会復帰・参加の視点から— シンポジスト 岐阜医療科学大学名誉教授 阿部 順子 特定非営利活動法人クロスジョブ 代表理事 濱田 和秀 大阪府立障がい者自立センター 所長 脇田 康夫 社会福祉法人大道会森之宮病院 医療社会事業課長 藤井 由記代 自立生活訓練センター元利用者 古味 由佳梨 助言者 兵庫県社会福祉事業団顧問兼 中央病院名誉院長 澤村 誠志 進行 総合リハビリテーションセンター 自立生活訓練センター所長 謝 世業</p>
<p style="text-align: center;"><b>行政説明</b> (11:50 ~ 12:30) 「障害保健福祉施策の動向について (仮題)」 厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部 企画課 自立支援振興室 福祉用具専門官 (併) 企画課/障害福祉課 障害福祉専門官 自立支援振興室 福祉用具専門官 加藤 晴喜</p>	
<p style="text-align: center;"><b>昼食・休憩</b> (12:30 ~ 13:30)</p>	
<p style="text-align: center;"><b>研究発表</b> (13:30 ~ 17:30) 区分Ⅰ プログラムに関する取り組み 区分Ⅱ 就労支援に関する取り組み 区分Ⅲ 地域移行等に関する取り組み 区分Ⅳ 更生相談所の取り組み</p>	
<p style="text-align: center;"><b>意見交換会・懇親会</b> (18:00 ~ 20:00) 会場：総合リハビリテーションセンター管理棟</p>	<p style="text-align: center;"><b>閉会式</b> (12:50 ~ 13:00) ※終了後、希望者のみ見学会を予定しています。</p>

(交通案内)

○兵庫県社会福祉事業団総合リハビリテーションセンター

〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町 1070 TEL:078-927-2727 (代)



明石駅から 約 4 km

- JR 神戸線 明石駅 ・ 山陽電車 明石駅
- タクシー (約 15 分)
- 神姫バス (約 15 分) 北 4 番 県立リハビリセンター行き (終点下車すぐ)
- 東 1 番 三木・社・押部谷行き (玉津曙下車、徒歩 5 分)
- 東 1・5 番 西神中央行き (玉津曙下車、徒歩 5 分)

西明石駅から 約 2 km

■ 新幹線 西明石駅・JR 神戸線 西明石駅

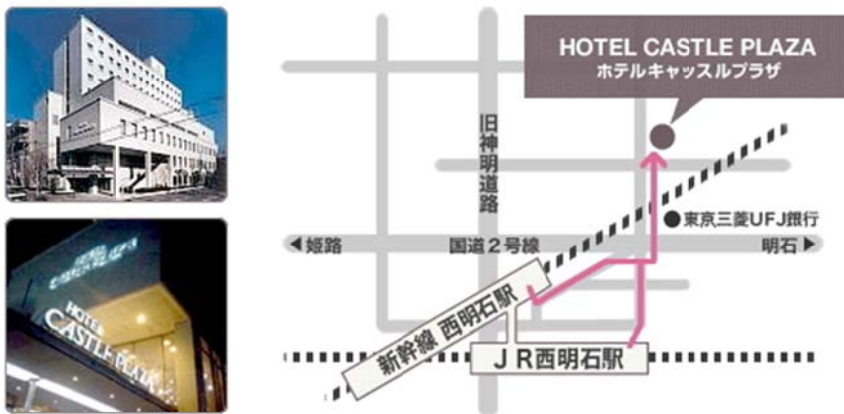
タクシー (約 10 分)

神姫バス (約 20 分) 1 番 明石駅行き (県立リハビリセンター下車すぐ)

## ○ ホテルキャッスルプラザ

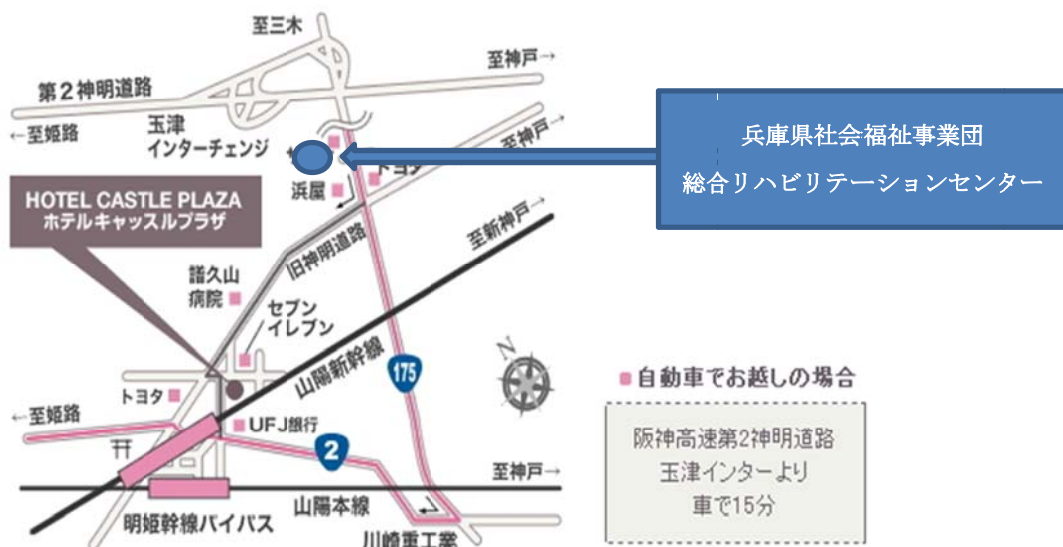
〒673-0016 兵庫県明石市松の内 2 丁目 2 番地 [TEL:078-927-1111](tel:078-927-1111) (代)

ホテルキャッスルプラザへのアクセス方法



■ JRでお越しの場合 ■

新幹線・在来線西明石駅より徒歩3分 〒673-0016 明石市松の内2丁目2番  
TEL/078-927-1111



兵庫県社会福祉事業団  
総合リハビリテーションセンター

■ 自動車でお越しの場合

阪神高速第2神明道路  
玉津インターより  
車で15分

