

大会参加・研究発表 申込要項

大会参加

令和7年12月17日(水)～令和8年2月13日(金)

別紙1:「大会参加・研究発表 申込書」

事務局宛にFAXにてご提出ください

FAX:0985-47-3967

研究発表

令和7年12月17日(水)～令和8年1月31日(土)

①別紙1:「大会参加・研究発表 申込書」と
別紙2:「研究発表 登録用紙」提出

事務局宛にFAXにてご提出ください

FAX:0985-47-3967

令和8年1月31日(土)

②研究発表 抄録データ 提出
別紙3:「抄録原稿作成様式(Word文書)」使用

Eメールにて

↓ 事務局宛にご提出ください
miyazaki-roken@junwakai.com

令和8年2月1日(日)～2月13日(金)

④発表用のデータ(パワーポイント)提出

Eメールにて事務局宛にご提出ください

↓
miyazaki-roken@junwakai.com

・発表時間は8分
・動画を使用される方はCD-Rにてお送りください

令和7年12月17日(水)～令和8年2月28日(土)

参加費振込

令和8年3月10日(火)

研究大会大会誌、参加証、領収証、お弁当引換券 発送

令和 7 年 12 月吉日

公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会
会員施設の皆様

公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会
事務局

第 19 回 公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 研究大会 開催のお知らせ

師走の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より本協会へのご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、下記の通り、ご連絡申し上げます。

詳細につきましては、今後調整の段階であり、随時 FAX やホームページ上でご案内させていただきます。予定ですが、取り急ぎ、皆様のスケジュール確保、発表のご準備等につきまして、どうぞよろしくお願い申し上げます。

記

・大会名：第 19 回 公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 研究大会
「老健のミライ会議#(ハッシュタグ)の時代を考える」

・場 所：宮崎観光ホテル 3 階 碧耀（収容人員 150 人程度）
住所：〒880-8512 宮崎県宮崎市松山 1 丁目 1-1
電話：0985-27-1212

・日 程：令和 8 年 3 月 15 日(日)

・時 間

10:00～ 受付

10:40～ 開会式

11:00～ 基調講演 『介護施設のレクリエーションと SNS 活用』
リハシャインみやこんじょ 所長 野田 晃司氏

12:00～ 昼食・休憩

13:00～ 特別講演 「自分のもの語りとしての ACP」
琉球大学病院 地域・国際医療部 金城 隆展先生

14:00～ 研究発表 10 演題程度
「看護・介護」「リハビリテーション」「栄養・給食」「支援相談・在宅支援」
「全般」の各分野での発表をお待ちしております。

16:00～ 閉会式

以上

<送信先>

宮崎県老人保健施設協会

事務局 行

FAX: 0985-47-3967

【申込期間】

① 大会参加: 12/17~2/13

② 研究発表: 12/17~1/31

別紙1: 大会参加・研究発表 申込書

【施設名:

】 申込責任者:【

】

No	参加者 氏名	職種	会員 一般 (何れかに ○印)	① 大会参加申込 【申込期間: 12/17~2/13】	
				参加費 (お弁当代込) 2,000 円	小 計
	【記入例】 日向 灘男	理学療法士	○ 会員 一般	○	2,000
1			会員 一般		
2			会員 一般		
3			会員 一般		
4			会員 一般		
5			会員 一般		
6			会員 一般		
7			会員 一般		
8			会員 一般		
9			会員 一般		
10			会員 一般		
			合 計	人	円

② 研究発表申込

【申込期間: 12/17~
1/31】研究
発表

○

別紙2 もご提出を

【申込方法】

1. 施設名・申込責任者をご記入ください。今後、大会に関する用件を申込責任者へご連絡させていただきます。
2. 枠内の項目について、記入例を参考にご記入ください。枠が足りない時は、コピーしてご使用ください。
3. この用紙は、①大会参加申込と②研究発表申込を兼ねております。
4. ②研究発表にお申込の方は、別紙2: 研究発表登録用紙もご提出ください。
5. ご記入後、事務局宛に FAX にて送信いただきますようお願いいたします。
6. 申し込み後の変更につきましては、直接事務局へお電話ください (TEL0985-47-3941)。

【注意事項】

- ◆上記合計金額を、下記の口座までお振込ください。ご依頼人名は施設名でお願い致します。
(申し訳ございませんが、振込手数料は各施設ご負担でお願い致します。)

振込先	宮崎太陽銀行 本店 (普) 1080941
	公益社団法人 宮崎県老人保健施設協会 会長 野津原 勝
振込期限	令和8年2月28日(土)

宮崎県老人保健施設協会
事務局 行
FAX : 0985-47-3967

12/17~1/31

- ・役職、職種問わず、ご応募お待ちしております
- ・枠が足りない時は、コピーしてご使用ください
- ・下記の記入欄へご記入の上、**別紙1**と一緒に、事務局宛に FAX 送信してください

◆研究発表◆

発表者 氏名	タイトル	カテゴリ (☑印を記入)
	サブタイトル	
(フリガナ)		☐ 看護 ☐ 介護 ☐ リハビリテーション ☐ 栄養・給食 ☐ 支援相談 ☐ 在宅支援 ☐ 全般
(フリガナ)		☐ 看護 ☐ 介護 ☐ リハビリテーション ☐ 栄養・給食 ☐ 支援相談 ☐ 在宅支援 ☐ 全般
(フリガナ)		☐ 看護 ☐ 介護 ☐ リハビリテーション ☐ 栄養・給食 ☐ 支援相談 ☐ 在宅支援 ☐ 全般

余白 上 25mm 下 20mm
左右 15mm

タイトルはMSゴシック
18ポイント 中央に

別紙 3：抄録原稿作成様式 (Word 文書)

タイトル

MS ゴシップ 11 ポイント

～サブタイトル～

施設名：介護老人保健施設〇〇〇苑

発表者：○○ ○○ (職種)

共同研究者：○○ ○○・○○ ○○

【はじめに】

A handwriting practice sheet featuring a grid of 20 rows and 10 columns of small, empty circles. The circles are arranged in a regular pattern, intended for tracing or writing practice.

【事例紹介】

【考察】

A 10x20 grid of small circles. The 7th row from the top is shifted to the right by one circle, while all other rows are aligned to the left.

A 10x20 grid of circles. The circles are arranged in 10 rows and 20 columns. The following circles are filled in black:

- Row 1: All circles are white.
- Row 2: All circles are white.
- Row 3: All circles are white.
- Row 4: All circles are white.
- Row 5: All circles are white.
- Row 6: All circles are white.
- Row 7: All circles are white.
- Row 8: All circles are white.
- Row 9: All circles are white.
- Row 10: All circles are white.

【まとめ】

A grid of 10 rows of 20 circles each. The first 9 rows are aligned to the left. The 10th row is indented to the right, starting at the same horizontal position as the second circle of the row above it.