

2014年 4月28日

関係 各位

21・老福連 幹事会

## 21・老福連 2014年度 総会のご案内

拝啓 陽春の候、皆様方にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は21・老福連の活動にご理解、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、2014年度総会につきまして、下記のとおり開催することとなりましたのでご案内申し上げます。公私ご多忙とは存じますが、是非ともご出席いただきますようよろしくお願い申し上げます。

また、今年も総会後にオプション企画を用意しております。ご都合がよろしければ、ぜひともご参加ください。

敬具

準備の都合上、5月20日(火)までに出席の可否をファックスにてご返信ください。  
施設会員の方は、施設基礎調査を5月31日(土)までにメールにてご提出ください。  
施設会員の方で欠席の場合は、必ず、【資料4】の委任状をご提出ください。

日時：2014年 6月 21日(土) 13:30 ~ 17:45 < 受付 13:00 ~ > 【地図は資料3】  
22日(日) 9:00 ~ 12:00

会場：新潟第一ホテル 〒950-0086 新潟県新潟市中央区花園1-3-12 TEL 025 - 243 - 1111  
会議・交流会・宿泊とも (JR新潟駅・東口(万代口)から徒歩1分)  
当日、緊急の連絡などは 090-5885-3803(事務局携帯)まで

内容： < 21日 > 特別講演 総会議案の提案

特別講演 「高齢者の人権を守る社会保障・社会福祉のあり方」(仮題)

講師 <sup>むねすゑ とくこ</sup>棟居 徳子 氏 (金沢大学 法学類・法学部准教授)

総会議案の提案

21・老福連 事務局長 正森 克也

定期総会議題：2013年度事業報告と決算、2014年度事業計画と予算について  
役員の改選について  
第14回職員研究交流集会について  
その他

議案提案への質疑応答、討論・意見交換

< 22日 > 討論・意見交換 討論のまとめ 採択

参加費： 会議費 6,000円 (1日のみの参加でも同額です)  
宿泊費 17,000円 (シングル1泊 夕食交流会・朝食付)  
交流会費 8,000円 (飲み放題、宿泊なしの場合)

オプションツアー： 施設見学 22日昼食代・交通費等経費込み 参加費 4,500円【詳細は資料2】

施設見学と温泉、市内観光 22日宿泊費・交通費等経費込み 参加費 23,000円

総会終了後、ホテルにて昼食後出発 穂波の里施設見学 JR新潟駅(の方は解散)の方は宿泊地へ  
月岡温泉「泉慶」泊 翌23日ホテル発 市内名所観光 新潟駅にて解散(13:30頃到着予定)  
移動はマイクロバスです。

払込方法：お手数ですが、同封の振込用紙(郵便局)または銀行口座へ事前振込でお支払い願います。

なお、振込がお済みでない場合のみ、当日会場にて現金でお支払いいただけます。

【振込先】郵便振替 00950-5-108908 または 三菱東京UFJ銀行 寺田町支店 普通0046940  
名義：21・老福連(ニジュウイチ・ロウフクレン) 名義：21・老福連(ニジュウイチ・ロウフクレン)

旅行規定に則り、一週間前からのキャンセルにつきましては宿泊代・交流会代をご請求させていただきます。ご了承ください。

本総会案内、及び施設会員に作成・提出願いの「施設基礎調査作成」雛形(EXEL)は老福連HPよりダウンロードできます。

【資料1 総会プログラム】

21日(土) 特別講演 総会議案の提案・討論

21日 (土)	13:30	13:40	15:10	15:25	16:45	17:45	18:45	20:45
	開会の挨拶	特別講演 「高齢者の人権を守る 社会保障・社会福祉のあり方」 棟居 徳子 氏 (金沢大学 准教授)	休憩	総会議案の提案 正森 克也 (21・老福連 事務局長)	質疑・討論	夕食交流会		

- 13:00 ~ 受付開始
- 13:30 ~ 13:40 開会の挨拶  
社会福祉法人坂井輪会
- 13:40 ~ 15:10 特別講演  
「高齢者の人権を守る社会保障・社会福祉のあり方」(仮題)  
金沢大学 法学類・法学部 准教授 棟居 徳子 氏
- 15:25 ~ 16:45 総会議案の提案  
21・老福連 事務局長 正森 克也
- 16:45 ~ 17:45 質疑・討論

22日(日) 討論・意見交換 討論のまとめ・採択

22日 (日)	9:00	10:30	10:40	11:55	12:00
	討論 意見交換	休憩	討論 意見交換 討論のまとめ・採択	閉会の挨拶	

- 8:45 ~ 受付開始
- 9:00 ~ 10:30 討論 意見交換
- 10:30 ~ 10:40 休憩
- 10:40 ~ 11:30 討論 意見交換
- 11:30 ~ 11:50 討論のまとめ  
21・老福連 代表幹事 廣末 利弥
- 11:50 ~ 11:55 採 択
- 11:55 ~ 12:00 閉会の挨拶  
21・老福連 代表幹事

【資料2 オプション企画のご案内】

OP企画 < 穂波の里見学 > 参加費 4,500円

OP企画 < 穂波の里見学 と 月岡温泉&市内観光 > 参加費 23,000円

参加費には、宿泊代・22日昼食代・移動交通費等が含まれています。

【宿泊先】

月岡温泉「ホテル泉慶」< 4~5名相部屋・2食付 > シングルを希望される方には、別料金で16,350円のチャージ料をいただきます。

〒 959-2395 新潟県新発田市月岡温泉 453 0254-32-1111

オプション企画 スケジュール					
6月22日 (日) OP	12:00	総会終了	6月23日 (月) OP	9:00	ホテル出発
		新潟第一ホテルにて昼食		9:30	市島酒造見学
	13:30	移動 穂波の里		10:00	移動
	14:00	施設見学		11:30	新潟ふるさと村(昼食・観光)
	15:00	移動 JR新潟駅(15:30 OP 参加者解散) 移動		13:00	移動
	16:30	ホテル到着		13:30	JR新潟駅到着(解散)

【資料3 会場ご案内地図】

新潟第一ホテル

〒950-0086 新潟市中央区花園1-3-12

025-243-1111

JR新潟駅・東口(万代口)から右へ徒歩1分



<飛行機でお越しの場合>

新潟空港と新潟駅を結ぶリムジンバスが約20～30分間隔で運行されています。所要時間は約25分で、片道410円です。



<お車でお越しの場合>

ホテルに駐車場がありますが、有料となります。利用時間帯などの規定がありますので、事前にホテルにお問い合わせください。

北陸自動車道 新潟西IC 新潟バイパス  
紫竹山ICより約5km

磐越自動車道 新潟中央JCT  
新潟・亀田ICより約9km

【資料4 参加申込書・委任状】 2014年 5月20日(火)が提出期限です

ファックス送信先 06 - 6770 - 1611 (表紙不要)

施設会員 施設名:

賛助会員・その他 お名前:

連絡先住所:

電話番号:

6月21日・22日 21・老福連 2014年度総会に

出席します

欠席します 下記委任状にご記入の上、ご提出ください(施設会員のみ・FAXでも可)

該当部分に をつけて合計金額をご記入ください。

出席者氏名	性別	役職・職種	21日会議	22日会議	宿泊 (交流会付)	交流会 (宿泊なしの 場合)	OP企画	OP企画
			6,000円		17,000円	8,000円	4,500円	23,000円
小計				円	円	円	円	円
合計金額			円					
通信欄								

ほか、ご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせください。

連絡事項等( 手話通訳や、宿泊の禁煙・喫煙のご要望など )がございましたらご自由にご記入ください。

## 21・老福連 2014年度 総会 委任状

わたしは、2014年度総会における一切の権限を

( 氏名 )さん ・ 議長 に委任します。( いずれかに 印を記入 )

施設会員

施設名

施設長(代表者)名

印

施設会員 各位

### 施設基礎調査作成のお願い

日頃は21・老福連の活動にご理解、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

例年通り、総会の際に21・老福連加入施設の基礎データを資料として、配布したいと思います。

お忙しい中、誠に恐縮ですが、下記のとおり、ご報告くださるようお願い申し上げます。

なお、総会を欠席される場合につきましても、本調査にはご協力くださいますよう重ねてお願い申し上げます。

#### 記

様 式： 必要事項・数値を記入

提出期限： 2014年 5月31日(土)

提出先： 21・老福連 事務局

〒543-0045

大阪市天王寺区寺田町2-5-6-902

TEL 06-6770-1600

メールアドレス roufuku@siren.ocn.ne.jp

提出方法：郵送もしくはメール（印刷の都合上、そのまま掲載しますので **FAXはご遠慮ください**）

**基礎調査様式（エクセル）は、老福連のホームページから様式をダウンロードできます**

[トップページ<お知らせ>欄](#) 「[総会のご案内](#)」 <[基礎調査様式について](#)>

<[交流誌・集会資料のコーナー](#)> 「[総会のご案内](#)」 <[基礎調査様式について](#)>

メールでの添付送信をご希望の場合は、件名に「基礎調査様式」と記しお送りください。ファイルを添付してお送りいたします。

前年度に作成した、用紙の前半部分（法人・施設の沿革と事業運営の特徴等）がご入用の場合は、その旨メールにてご連絡ください。入力済みの雛形を返信させていただきます。

その他：前回提出されていない施設におかれましては、ぜひとも今年度の調査にご協力くださいますようお願いいたします。

以上

法人名		理事長名	
施設名		施設長名	
住所	〒	電話	
		ファックス	
法人設立年月		施設創設年月	
メールアドレス		HPアドレス	
～ 法人・施設の沿革と事業運営の特徴～			

## 各種事業規模と2013年度事業実績

	定員	年間 延利 用数	年間 利用 率	1日 利用 平均	平均 要介 護度	事業 開始 年月	職員数 (年 月現在)		記入上のコメント
							常勤	非常勤 (常勤換算)	
特別養護老人ホーム									
養護老人ホーム									
ケアハウス									
ショートステイ									
デイサービス									
ホームヘルパー	回数								
	時間								
訪問入浴									
配食サービス									
グループホーム									
居宅支援	介護給付管理数								
	予防給付受託管理数								
在宅介護支援センター (相談人数)									
地域包括支援センター	予防給付担当数								
	うち、居宅への委託数								
小規模多機能型居宅介護事業所									月毎の登録者数
その他 事業									