

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会

[第39回日本医療社会事業学会]

協賛募集要項

会 期：2019年6月7日（金）～9日（日）

会 場：川崎市コンベンションホール

大 会 長：水野 茂樹

（国立病院機構神奈川病院、一般社団法人神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長）

<http://www.knt.co.jp/ec/2019/jaswhs/>

大会趣意書

2016年7月26日未明、神奈川県相模原市にある知的障がい者入所施設「津久井やまゆり園」で、元同施設職員の凶行により、19人が亡くなり、27人が負傷する凄惨な事件が起きました。この事件の背景には、障がい者に対する偏見や差別的思考があると言われており、同じことが再び起きぬよう、神奈川県は「ともに生きる社会かながわ憲章」を定めました。

しかし、私たちはこの理念は神奈川県に限ったことや、障がいの有無に着目したものとは考えていません。私たちは、日本の各地域において、また世界に目を向けても、年齢、性別、人種、出自、宗教、階級、病気や障がい、性的指向などの違いが、個人や集団において差別的思考を生み、同じ人として生きる権利を侵害し、時には争いにもなりうることを、過去から現在に至る歴史的な経過のなかで知っています。そして、社会福祉を基盤とする私たちソーシャルワーカーは、さまざまな状況のもとで、人権と社会正義を守ることを使命として闘い続けてきました。私たちが、本大会のメインテーマを「ともに生きる」とした背景には、特定の地域や領域に限ることなく、普遍的な多様性の尊重と共生の理念があります。

2014年に国際ソーシャルワーカー連盟（IFSW）総会及び国際ソーシャルワーク学校連盟（IASSW）総会において採択された「ソーシャルワーク専門職のグローバル定義」において「ソーシャルワークは、社会変革と社会開発、社会的結束、および人々のエンパワメントと解放を促進する、実践に基づいた専門職であり学問である。社会正義、人権、集団的責任、および多様性尊重の諸原理は、ソーシャルワークの中核をなす。ソーシャルワークの理論、社会科学、人文学、および地域・民族固有の知を基盤として、ソーシャルワークは、生活課題に取り組みウェルビーイングを高めるよう、人々やさまざまな構造に働きかける」と示されました。ソーシャルワークの中核として、社会正義、人権、集団的責任に加えて、多様性尊重（respect for diversities）が挙げられています。多様性の表現は、2000年に国際ソーシャルワーカー連盟（IFSW）が採択したソーシャルワークの定義にはなかったものです。新たな定義のもと、私たちソーシャルワーカーは、それぞれの活動する地域において、あらゆる多様性を尊重しながら、「ともに生きる」社会づくりを促進していく役割を担うものと考えます。

そして副題である「みらいのソーシャルワークの風をつくる」は、私たちソーシャルワーカーの姿勢を示します。ソーシャルワークの実践にあたり、時代や社会環境の変化によって、追い風を感じたり、逆に向かい風を感じることもあります。私たちは、その風を社会福祉の倫理と価値に裏打ちされた視座で読みながら、よりよいソーシャルワークを行えるよう努めてきました。しかし、風を読むだけでは、これからの「ともに生きる」社会づくりを積極的にすすめるムーブメントとしては十分ではないと考えます。これからの時代に向けて、風を読むだけでなく、5年先、10年先、さらに未来へ、私たちがソーシャルワークの風をつくっていくことを誓いたいと思います。

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会

大会長 **水野 茂樹**

（国立病院機構神奈川病院、一般社団法人神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長）

公益社団法人日本医療社会福祉協会 会長 **早坂 由美子**（北里大学病院）

大会概要

1. 名称
第 67 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（かながわ大会）
〔第 39 回日本医療社会事業学会〕
2. 大会テーマ
ともに生きる～みらいのソーシャルワークの風をつくる～
3. 日程
2019 年 6 月 7 日（金）～ 9 日（日）
4. 大会長 水野 茂樹
（国立病院機構神奈川病院、一般社団法人神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長）
5. 主催
公益社団法人日本医療社会福祉協会
一般社団法人神奈川県医療ソーシャルワーカー協会
6. 会場
川崎市コンベンションホール
〒211-0063 川崎市中原区小杉町 2 丁目 276 番地 1
TEL: 044-455-6340
7. 大会事務局
公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部
〒162-0065 東京都新宿区住吉町 8-20 四谷チンゴビル 2F
TEL: 03-5366-1057 / FAX: 03-5366-1058
8. 運営準備室
株式会社近畿日本ツーリスト北海道 北海道 DM 支店
〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 日通札幌ビル 6 階
TEL: 011-280-8855 / FAX: 011-221-5491
E-mail: s-convention-1@or.knt-h.co.jp

広告募集要項

1. 大会抄録集への掲載

- | | | | |
|-------|--------|----------------|------------------|
| 1) 後付 | A4 サイズ | 1 頁 (6 社) | モノクロ印刷： 50,000 円 |
| 2) 後付 | A4 サイズ | 1/2 頁 (28 社) | モノクロ印刷： 30,000 円 |
| 3) 後付 | A4 サイズ | 1/4 頁 縦 (14 社) | モノクロ印刷： 20,000 円 |

※大会抄録集掲載（2019 年 6 月配布、作成部数：1,500 部）

なお、A4 版見開き 2 頁印刷にも対応しております。ご希望者はその旨「ご要望欄」にご記入願います。

完全版下でお願いいたします。（写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、デュープした写真でお願いします。）なお、データ入稿も受付しております。データ入稿される方は、追って作成ソフト等を確認させていただきます。

2. 申込方法

別紙申込書にご記入のうえ、FAX にてお申し込みください。

申込締切日 2019 年 3 月 1 日 (金) ~~3 月 29 日 (金)~~

3. 版下/データ提出締切日

2019 年 3 月 8 日 (金) ~~4 月 5 日 (金)~~ 必着

4. 申込先・版下送付先

第 67 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 運営準備室

株式会社近畿日本ツーリスト北海道 北海道 DM 支店

担当：岡本 吉央

〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F

TEL：011-280-8855

FAX：011-221-5491

E-mail：okamoto103010@knt-h.co.jp

※原稿送付先など詳細は、お申し込み後に運営準備室よりご案内いたします。

5. お支払いについて

「広告掲載申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先口座：公益社団法人 日本医療社会福祉協会

みずほ銀行（0001）四谷支店（036）普通預金 8094685

寄付金募集要項

1. 募金の名称

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（かながわ大会）

2. 募金の目的

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（かながわ大会）の開催

3. 募集期間

2018年9月3日（月）～2019年4月26日（金）

4. 寄付金の使途

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（かながわ大会）の準備および運営の費用とする。

5. 寄付申込み先

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記まで郵送もしくはFAXでお申し込みください。詳細は申し込みをいただいた後に、直接ご担当者様に連絡いたします。

【申込先】

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会事務局

〒162-0065

東京都新宿区住吉町8-20 四谷チンゴビル2F

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

TEL：03-5366-1057

FAX：03-5366-1058

E-mail：jaswhc@d3.dion.ne.jp

【振込先口座】

公益社団法人 日本医療社会福祉協会

みずほ銀行（0001）四谷支店（036） 普通預金 8094685

FAX: 011-221-5491

申込期限:2019年3月29日(金)

申し込み先: 第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 運営準備室

株式会社近畿日本ツーリスト北海道 北海道 DM 支店

〒060-0003 札幌市中央区北3条西2丁目2-1 日通札幌ビル 6F

TEL:011-280-8855 FAX:011-221-5491

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会・広告掲載申込書

申込日 年 月 日

貴社名 _____ 印 _____

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療社会福祉協会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込内容 ※該当する項目欄にレ印をご記入ください。(複数記入可)

- 【抄録集掲載】
- | | | | |
|--------------------------|----|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 後付 | 1頁 | 50,000円 |
| <input type="checkbox"/> | 後付 | 1/2頁 | 30,000円 |
| <input type="checkbox"/> | 後付 | 1/4頁 縦 | 20,000円 |

【入稿方法】 版下・原稿 データ

ご要望等

■振込予定日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX: 03-5366-1058 申込期限: 2019年4月26日(金)

申し込み先: 第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 事務局
〒162-0065 東京都新宿区住吉町8-20 四谷チンゴビル 2F
公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部
TEL: 03-5366-1057 FAX: 03-5366-1058

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会・寄付申込書

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会

大会長 水野 茂樹 殿

申込日 年 月 日

ご芳名または貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

ご担当者 E-mail _____

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 _____ 円

2. 振込予定日 _____ 年 月 日

3. 振込先 座名: 公益社団法人 日本医療社会福祉協会
銀行名: みずほ銀行(0001) 四谷支店(036)
 座番号: 普通預金 8094685

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療社会福祉協会のご案内以外には使用いたしません。

第67回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 運営チーム

- 上原 嘉子 (日本医科大学武蔵小杉病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
宇田川伊津子 (森下記念病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
木川 幸一 (北海道がんセンター/日本医療社会福祉協会副会長)
菊池 まどか (神奈川県立がんセンター/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
斉藤 正和 (相模原中央病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
櫻井 優光 (小林病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
佐々木 麻里 (横浜市立脳卒中・神経脊椎センター/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
佐野 晴美 (横浜中央病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
重本 晴賀 (西湘病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
渋谷 麻美 (新横浜リハビリテーション病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
鈴木 克典 (藤沢本町ファミリークリニック/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
左右田 哲 (北里大学病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
高瀬 昌浩 (横浜医療センター/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
高橋 恭子 (神奈川県立保健福祉大学/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
富永 千晶 (賛育会病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
中川 功 (日本医療社会福祉協会事務局)
中村 悦史 (ラウンジヒル湘南台/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
成田 すみれ (いきいき福祉会/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
長谷川 知美 (長岡病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
半沢 英明 (鎌倉リハビリテーション聖テレジア病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
一杉 浩史 (上白根病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
藤田 譲 (白鷺病院/日本医療社会福祉協会組織運営部長)
藤田 寛 (横浜労災病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会副会長)
福田 美香 (東名厚木病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会副会長)
堀越 由紀子 (東海大学/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)
水野 茂樹 (国立病院機構神奈川病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長)
陽田 加奈子 (厚木市立病院/神奈川県医療ソーシャルワーカー協会)

【寄付に関する問合せ先】大会 事務局

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

〒162-0065 東京都新宿区住吉町 8-20 四谷チンゴビル 2F

TEL : 03-5366-1057 FAX : 03-5366-1058 E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

【広告掲載に関する問合せ先】大会 運営準備室

株式会社近畿日本ツーリスト北海道 北海道 DM 支店 担当：岡本 吉央

〒060-0003 北海道札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F

TEL : 011-280-8855 FAX : 011-221-5491

E-mail : okamoto103010@knt-h.co.jp