**介護付きホーム研究サミット2024　第12回介護付きホーム事例研究発表全国大会**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 再提出日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 法人名 |  | 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 開設 | 西暦　　　　年　　月　　日 | 定員 | 　　　名 |
| 平均介護度 |  | 職員比率 | 　　　： |
| メールアドレス | ※発表者(又は申込責任者)のアドレスを必ず記載ください。 |
| 発表者氏名 | 氏名 |  | 役職 |  | 職種 |  |
| テーマ分類 | 該当するものを選択してください。※テーマを絞らず、現場に活かせる演題を広く募集します。①自立支援・重度化防止　②生活リハビリ　③認知症ケア　④看取りケア　⑤食のケア　⑥減薬の取組　⑦科学的介護の取組（LIFEの活用）　⑧テクノロジーの活用　⑨業務改善・効率化　⑩事故防止・再発防止　⑪人材育成・離職防止　⑫感染症や災害への対応　⑬地域交流・連携　⑭その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **タイトル/副題** |  |
| **取組の目的** |  |
| **取組の背景** |  |
| **取組方法**①対象 ➁期間 ③内容 ④方法 |  |
| **結果** |  |
| **結果に基づく考察** |  |
| **今後の課題** |  |
| **引用文献参考文献** |  |
| **介ホ協以外での発表実績の有無** | １．有　（大会名等：　　　　　　 　　　　 　）　２．無　**※注意）二重投稿を禁止としている学会等へ既に投稿している演題については、応募不可とする。** |