



平成 28 年度 福祉用具講習会

南多摩福祉機器展

Minami-tama Home Care and Rehabilitation Exhibition 4th

御発表のお誘い

1. 企画主旨

生活に役立つ福祉用具や住環境整備に触れ、お互いの工夫を伝え学びあう機会を創出する。
多職種交流・医工学連携をはかり、地域医療・リハビリ・介護・産業の発展につながる技術革新や機器開発を推進する。
健康増進・スポーツ振興に関わる普及活動を通じて、住み慣れた地域でのいきいきとした暮らしを支える。

2. 募集期間

平成 28 年 8 月 1 日 (月) ~ ~~9月17~~ **30** 日 (金)

別紙申し込み書に、必要事項をご記入の上、事務局宛に E-mail にてお申込み下さい。

3. 発表者要件

多摩・近隣地域に居住・通学・勤務され、福祉用具・介護・住まいと暮らし・健康に関心のある方。
福祉用具や生活環境整備の工夫、健康増進の取り組みに関わるポスター・開発・試作品を伝えたい方。
当事者・ユーザーの御発表を歓迎いたします。

日 時：平成 28 年 11 月 19 日 (土) ~ 20 日 (日) (会場は 18 日午後より搬入可)
場 所：エスフォルタアリーナ八王子 (八王子市総合体育館)

4. 諸費用・参加費

無料 但し、運送・駐車費、印刷費 (広報以外)、昼食費・軽食費は各位負担。

5. 発表形式

ポスター発表：横 900 mm × 縦 1700 mm 以内 及び原稿 (ポスター PDF 可)

展示発表：愛用品、試作品、開発製品等の出展 (紹介原稿等含む)

* 展示・掲示期間中、期間内発表者により展示・掲示・撤去を願います。

* 御発表原稿は、南多摩福祉機器展抄録集 (ISSN 登録) に収録され、電子公開することもあります。

6. 応募方法

発表者の ①ご氏名、②ご所属、③ご連絡先 ④発表タイトル ⑤発表種別 (ポスター and/or 開発品等展示) を、当センターHPの発表専用申込フォーム <https://www.c-rehab.com/req/index2.asp> より御入力の上、送信下さい。抄録原稿登録締め切りは 10 月末日を予定しております。

<広報予定> 南多摩圏域の介護保険事業所、医療機関、医療・看護・福祉・工学系大学、関連企業、各自治体広報、協力・後援団体広報・学術誌、Web、会場周辺の公共交通機関

<後援予定> 経済産業省関東産業局・都福祉保健財団・テクノエイド協会・都中小企業振興公社
南多摩5市・関連学術・職能団体等

<協力> 八王子いちよう祭り実行委員会 (同日同時開催)

南多摩福祉機器展実行委員会 事務局 (永生病院地域リハビリ支援事業推進室) 石濱裕規 (担当)、木野田典保
〒193-0942 東京都八王子市桐田町 583-15 Tel. 042 - 661 - 4108 Fax. 042 - 666 - 5881

出展・発表専用 E-mail: mhcr4th@gmail.com

南多摩保健医療圏地域リハビリテーション支援センター URL: <http://www.c-rehab.com/>

出展・発表専用 E-mail: mhcr4th@gmail.com

発表者要件： 発表申込者、ならびに出展申込者のうち、上記発表者要件を満たす内容の発表を希望される方
製品PRのみの発表は、事務局判断にて、修正依頼、ないし掲載をご遠慮頂く場合もあります。

- ① 原稿（ポスターPDF可） A4 1～2枚
演題名・発表者（団体名）を明記
内容： 書式・フォント・内容：自由
PDF ポスター原稿の転載可

期限：11月8日（火） データ提出先：上記、mhcr4th@gmail.comメール添付

参考

第3回南多摩福祉機器展抄録集

http://www.c-rehab.com/pdf/fukushiyougu/2014/20141115_minamitama-fukushikikiten2.pdf

第2回南多摩福祉機器展抄録集

http://www.c-rehab.com/pdf/fukushiyougu/2012/20130316_minamitama-fukushikikiten_popandan_nai.pdf

第1回南多摩福祉機器展抄録集（第6回南多摩リハビリスタッフ合同会議抄録集合本）

http://www.c-rehab.com/pdf/assembly/no06/rep/conference_forum_no06.pdf

- ② ポスター発表：横 900 mm×縦 1700 mm以内

パネル掲示できれば形式不問・サイズ指定なし。A3サイズ等の複数枚掲示可。

*簡易パネルのため、重量のある物品額縁付絵画等の掲示は要相談。

展示発表：愛用品、試作品、開発製品等の出展（紹介原稿等含む）ポスター併設可

*展示発表の場合、長机・電源の可否を添え、別紙 2016 出展製品リスト申請書にもご記入返信下さい。

期限： 11月18日（金）15時以降掲示可（予定）。

11月19日（土）10時までに掲示・展示をお願い致します。撤去：20日17時。

*20日18時迄に撤去されなかったポスター・展示品等は、事務局預かりにて、連絡なき場合、処分する場合があります。

参考

ポスター見本（施設紹介例）

※ ポスターは下記のサイズに収まるように作成してください。掲示方法は自由です。（下図はあくまで見本です。）

ポスター作成例

900mm

施設名：○×△病院

診療科目：内科・神経内科・整形外科・

病床数：200床
一般病棟：50床（2病棟） 回復期リハ病棟：60床（2病棟）
療養病棟：90床（3病棟）介護保険30床 医療保険60床

スタッフ構成 関連施設：介護老人保健施設△×○
リハビリ担当医：2名
PT：15名 OT：10名 ST：5名 MSW：3名

【施設の特徴】
○セラピストの病棟担当制
○週6日のリハビリ体制
○月1回介護者講習会の開催
○医学講座の開催
○
○
○

【今後の方針】
○地域の病院として近隣医療機関、施設、介護保険事業所との連携を強化していく。
○在宅との連携を強化するため平成19年度より訪問事業を開始
○
○
○

住所：八王子市○○町500-3
電話：042-000-0000
URL：<http://www.yyyyy.or.jp>

1700mm

要旨例

テーマ別演題 要旨例

□
テーマ：地域交流□
□
わが町の介護予防～『どっこいしょ体操』の展開～□
□

ボランティアサークル不老長寿の会□
○ 永井 気 遥 □

□
平成23年4月からわれわれのサークルでは、メンバーで元力士の○○氏考案の体操を『どっこいしょ体操』と命名し、市内全域にて普及活動を展開しました。□
普及啓発においては町内の長老10名をインストラクターとして招集し、体操のエビデンスの説明と実技を行いました。□
また実技の習得に関しては1週間、毎日30分の特訓を重ね、行政の協力のもと、市内全域で教室を開きました。結果、延べ参加者数は25万人で全市民の約半分の方が参加したことになります。平均年齢は78.5歳、男女比は男性35%、女性60%、不明5%でした。□
発表当日は『どっこいしょ体操』実演を行いますので、皆さん、隣近所お誘いの上、動き易い格好で、ご参加ください。□
□

平成 28 年度福祉用具講習会

第 4 回『南多摩福祉機器展』 御出展社・発表者様各位

東京都南多摩保健医療圏地域リハビリテーション支援センター
E-mail: mhcr4th@gmail.com にお送り下さい。
メール送信困難な場合のみ、FAX 042-666-5881 に送信願います。

南多摩福祉機器展に御協力頂き、ありがとうございます。

会場レイアウトを決定するため、出展者の皆様の出展品の大きさと数を事前に把握する必要があります。

お手数ですが、出展予定の製品と数、展示スペースを下表にご記入の上、極力 **10月4日(火)**迄に、上記の事務局宛メールないしFAXにてご返信ください。よろしく申し上げます。(最終調整 10月24日)

御出展社・ご発表者名 _____

A：アーチェリーのように体験や実演する展示は、「3m×4m」などと必要なスペースを明記してください。

体験や実演する展示	設置スペース	
(例)アーチェリー	3m×4m	

B：ベッドや車椅子などの大きい展示物は「ベッド3個のように製品個数」を明記してください。

大きな展示物	個数	
(例)ベッド	3	

C：机の上に展示する小さい展示物の場合には、「長机半分とか2個分」のように個数を明記してください。

小さな展示物	長机の個数	
(例) 自助具	(例) 長机2個自	

*ご希望多数の場合、お手数ですが、複写の上、ご使用下さい。