


第17回 山口県介護保険研究大会 研究発表 応募用紙

団体・グループ名			
連絡先	担当者氏名		
	住所	〒 □自宅 □勤務先 □その他 (該当するものに○してください)	
	TEL	()	FAX ()

山口県介護保険関係団体連絡協議会 構成団体からの推薦等の有無	有 ・ 無
--------------------------------	-------

団体名	
-----	--

研究発表テーマの分類 ※複数該当する場合は、主なものを1つ選んでください。

テーマ番号 	① 地域包括ケアに関すること ② 連携・協働に関すること ③ 介護サービスの質の向上に関すること ④ 介護予防・生活支援に関すること ⑤ 在宅ケアに関すること ⑥ 看取りに関すること ⑦ 住民参加の活動に関すること ⑧ 働き続けられる職場づくりに関すること
--	---

研究発表のタイトル

--

研究発表内容の要旨(開催要項に記載しますので、100字以内でお願います)

--

研究発表者

氏名		役職	
大会当日の発表補助者の有無		有 ・ 無	