

平成 30 年度

青森県医療ソーシャルワーカー協会

# 会員交流セミナー

平成 31 年 1 月 19 日 (土)

14 時 30 分～17 時 00 分 (受付 14 時～)

会場：弘前医療福祉大学 大学棟 I 4F セミナーホール

テーマ：MSW業務におけるデータ活用を考える

提言「データ管理の意義と方法～業務の『見える化』を考える～」

講師 仙台市立病院 医療福祉相談室 室長 富山稔先生

近年、診療報酬改定のたびに社会福祉士が算定できる入退院支援加算等の見直し  
がなされ、医療ソーシャルワーカー（以下、MSW）の退院支援加算数だけが実績  
であるかのように示されております。そんな中、MSWが何の根拠をもって組織に  
おけるMSWの有用性を示すかが重要であると考えます。ソーシャルワークの基本  
である自己実現や自己決定支援といった目に見えにくい部分も含めて、いかにして  
業務を「見える化」していくか、今回は業務のデータ化による可視化と業務デー  
タの活用方法について講義演習を行い、多角的視点で検討し、新たな知見を得る機会  
とします。

募集人数 60 名（応募多数の場合は調整させていただきます）

募集対象  
参加費 青森県医療ソーシャルワーカー協会会員  
非会員ソーシャルワーカー、福祉系大学学生 等  
本会員無料 非会員 1,000 円 \* 学生は無料です。

申込方法 別紙の「申込書」に必要事項を記入のうえ青森県医療ソーシャルワーカー  
協会事務局へ FAX でお送り下さい。

申込締切 平成 31 年 1 月 9 日 (水)

懇親会 弘前市駅前にて講師と交流会を開催します。18 時～20 時 会費 4,500 円

平成 30 年 11 月 2 日

各 位

青森県医療ソーシャルワーカー協会  
会長 袴田 光樹（公印略）

## 平成 30 年度 青森県医療ソーシャルワーカー協会 会員交流セミナーのご案内

時下、皆さまにおかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、本会活動につきまして、格別のご理解とご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、本会では医療・福祉の現場で働くソーシャルワーカーのスキル向上と交流を目的として、毎年、会員交流セミナーを開催しております。近年、診療報酬改定のたびに社会福祉士が算定できる入退院支援加算等の見直しが見られ、医療ソーシャルワーカー（以下、MSW）の退院支援加算数だけが実績であるかのように示されております。そんな中、保健・医療・福祉の専門家であるMSWが何の根拠をもって組織におけるMSWの有用性を示すかが重要であると考えます。ソーシャルワークの基本である自己実現や自己決定支援といった目に見えにくい部分も含めて、いかにして業務を「見える化」していくか、今回は業務のデータ化による可視化と業務データの活用方法について講義演習を行い、多角的視点で検討し、新たな知見を得る機会としたいと考えております。

年始のお忙しい時期とは存じますが、ご参加いただきますようよろしくお願い致します。

## 平成 30 年度青森県医療ソーシャルワーカー協会会員交流セミナー実施要項

### 1. 日 時

平成 31 年 1 月 19 日（土） 14 時 30 分～17 時 00 分

### 2. 会 場

弘前医療福祉大学 大学棟 I 4F セミナーホール（弘前市小比内 3 丁目 18-1）

### 3. 内 容

#### (1) テーマ「MSW業務におけるデータ活用を考える」

提言「データ管理の意義と方法～業務の『見える化』を考える～」

講師 仙台市立病院 医療福祉相談室 室長 畠山稔先生

#### (2) 懇親会

講師と交流会を開催します。 ※交流会のみの参加も可

場 所：旬鮮肴処 なじみ（弘前市駅前町 6-9 駅前第 2 カネヨビル 1F）

時 間：18 時～20 時

会 費：4,500 円

### 4. 対 象

青森県医療ソーシャルワーカー協会会員、非会員 SW、福祉系大学学生 等

### 5. 参加費

会員無料 非会員 1,000 円 ※学生は無料です。

### 6. 日 程

時 間	内 容
14 時 00 分～	受 付
14 時 30 分～	開 会
14 時 40 分～	講義演習 テーマ「MSW業務におけるデータ活用を考える」 ※途中、休憩を入れます。
17 時 00 分	閉 会

### 7. 申込先及び申込方法

青森県医療ソーシャルワーカー協会事務局（黒石厚生病院 地域医療連携室）宛てに別紙申込書を FAX で送信ください。

### 8. お問い合わせ

青森県医療ソーシャルワーカー協会事務局（黒石厚生病院 地域医療連携室） MSW 成田  
（青森県黒石市大字黒石字建石 9-1 Tel：0172-53-2177）

## 参加申込書（FAX送信票）

青森県医療ソーシャルワーカー協会事務局  
 黒石厚生病院 地域医療連携室 成田 行  
 FAX 0172-53-2166

### 「平成 30 年度青森県医療ソーシャルワーカー協会会員交流セミナー」

所 属： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

### 参 加 者 名 簿

※ 選択肢は該当するものを○で囲んで下さい。なお、現職・性別・経験年数はグループ分けに用います。

ふりがな 氏名：	会員・非会員	参加予定：セミナー・交流会・両方
	現職→MSW・社福学生・その他( _____ )	
	性別→男・女	現職経験年数 or 学年：約 _____ 年
ふりがな 氏名：	会員・非会員	参加予定：セミナー・交流会・両方
	現職→MSW・社福学生・その他( _____ )	
	性別→男・女	現職経験年数 or 学年：約 _____ 年
ふりがな 氏名：	会員・非会員	参加予定：セミナー・交流会・両方
	現職→MSW・社福学生・その他( _____ )	
	性別→男・女	現職経験年数 or 学年：約 _____ 年
ふりがな 氏名：	会員・非会員	参加予定：セミナー・交流会・両方
	現職→MSW・社福学生・その他( _____ )	
	性別→男・女	現職経験年数 or 学年：約 _____ 年

締切日：2019年1月9日（水）必着