

平成 29 年度老人保健健康増進等事業
低所得高齢者等住まい・生活支援の取組に関する普及啓発事業
九州ブロック説明会 開催概要

高齢化、単身化の進展により、施設入所には至らないけれども見守りが必要な低所得高齢者等の住まいの問題が顕在化しつつあります。高齢者住宅財団では、地域の空き家・空き賃貸等の低廉な住まいへの入居支援と、入居後の見守り等の生活支援をあわせて提供する「地域善隣事業」を提唱し、厚生労働省は平成 26 年度から「低所得高齢者等住まい・生活支援モデル事業」を実施したことから、各地で多様な実践事例が生まれました。一方、国土交通省においても「新たな住宅セーフティネット制度」を導入したことから、居住支援協議会の仕組みを活用しての低所得高齢者等への入居支援・生活支援のための体制整備は、喫緊の課題となっています。

そこで、両者の動きを結び付けて、低所得高齢者等住まい・生活支援の取組が全国に普及するよう、地方ブロック単位で説明会を開催することとなりました。地方公共団体の福祉・住宅部局ご担当者、居住支援協議会や社会福祉協議会、社会福祉法人、NPO 法人、不動産事業者等の入居支援・生活支援に関わる多くの方にご参加をいただき、またネットワーク構築の機会としてもご利用いただきたく、ご案内申し上げます。

1. 日時 平成 29 年 12 月 7 日(木) 13 時～16 時 40 分(予定)
2. 会場 福岡国際会議場 中会議室 411・412 (定員 190 名 先着順) ※地図：裏面、別紙
3. 主催 一般財団法人高齢者住宅財団
協力 九州厚生局健康福祉部地域包括ケア推進課、九州方整備局建政部住宅整備課
4. 対象 地方公共団体の福祉・住宅担当者、居住支援協議会関係者、社会福祉協議会、社会福祉法人、NPO 法人、不動産事業者 等
5. プログラム (予定)
 - (1) 地域善隣事業 (低所得高齢者等住まい・生活支援の取組) の取組み方
～理論と実践方法、ニーズの推計方法と効果について～
東北大学大学院 公共政策大学院 教授 白川泰之
 - (2) 居住支援に関する施策の紹介
 - ①厚生労働省老健局高齢者支援課 低所得高齢者等住まい・生活支援の取組について
 - ②国土交通省住宅局安心居住推進課 新しい住宅セーフティネット制度について
 - (3) 居住支援協議会や入居支援・入居後の生活支援に関する取組み事例の紹介
 - ①住まいサポートふくおか 福岡市社会福祉協議会 地域福祉部 係長 栗田将行
 - ②豊後大野市低所得高齢者等住まい・生活支援事業
豊後大野市高齢者福祉課主幹 横田昭洋／養護老人ホーム常楽荘施設長 浅倉句子
 - ③うきは市低所得高齢者等住まい・生活支援の取組み
うきは市保健課課長補佐兼介護・高齢者支援係長 早崎哲朗
うきは市社会福祉協議会総務企画課企画調整係主査・生活支援コーディネーター 相良照美
 - (4) 意見交換・質疑応答
6. 参加お申込み (参加費無料、締切 11 月 27 日)
一般財団法人高齢者住宅財団 調査研究部 落合・小川・時田 chosa2017@koujuuzai.or.jp
電話 03-6672-7227 fax 03-3206-5256 (11 月 2 日まで。11 月 6 日以降は FAX03-6870-2412)
11 月 2 日以降は事務所移転のため、なるべくメールでのお申込みをお願いいたします。

< 会 場 の ご 案 内 >

福岡国際会議場 「中会議室 411・412」

福岡市博多区石城町 2-1 (TEL : 092-262-4111)

アクセス

- ◇ JR博多駅(博多口) 博多駅シティ銀行前Fのりば
88番・99番よりバス12分
(国際センターサンパレス前下車、徒歩すぐ)
- ◇ 西鉄・地下鉄天神駅ソラリアステージ前2Aのりば
80番よりバス9分
(国際会議場サンパレス前下車、徒歩すぐ)
- ◇ 地下鉄呉服町(都市高速) 88番よりバス7分
(国際会議場サンパレス前下車、徒歩すぐ)



< お 申 込 み 方 法 >

1. 下記の申込書に必要事項をご記入の上、当財団までFAXまたはEmail(申込書添付)でお送り下さい。
2. お申し込み受付後、参加票を人数分お送りいたします。当日ご持参下さい。
3. お申込みから1週間以内に当財団から参加票が送られてこない場合は、お手数ですが、当財団までお問合せください。

九州ブロック説明会 低所得高齢者等住まい・生活支援の取組に関する普及啓発事業

< 参 加 申 込 書 (複数名申込可) >

一般財団法人高齢者住宅財団 調査研究部 宛 (財団 URL : <http://www.koujuuzai.or.jp/>)

FAX: 11月2日まで03-3206-5256(6日以降は03-6870-2412)、e-mail: chosa2017@koujuuzai.or.jp

参加者 (フリガナ) 氏名	フリガナ ()	フリガナ ()
	1.	2.
	フリガナ ()	フリガナ ()
	3.	4.
勤務先名	会社・団体名	
	所属・役職	
※複数名でお申込の方で、ご連絡代表者、または別途担当がおられる場合はご記入下さい。		
所属	氏名	様
勤務先の 住所等 連絡先	〒 —	TEL ()
	E-mail @	FAX ()
該当する 業種に○ をつけて ください	1. 地方公共団体(住宅・建築等) 2. 地方公共団体(福祉) 3. 地方公共団体(1,2以外)・公的団体 4. 社会福祉法人 5. 社会福祉協議会 6. NPO法人 7. 建設・不動産・賃貸業 8. 民間福祉・サービス事業者 9. 医療法人 10. その他 ()	
通信欄		

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当財団が策定しましたプライバシーポリシーに基づき適切に取り扱います。当財団の開催するセミナーやイベント等に関する情報提供等に活用させていただく場合もございます。