

平成 29 年 9 月 4 日

会員各位

山梨県リハビリテーション専門職団体協議会
会 長 中 村 晴 江
訪 問 リ ハ ビ リ テ ー シ ョ ン 委 員 会
委 員 長 小 林 伸 一

(公印省略)

第 8 回訪問リハビリテーション実務者研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は、訪問リハビリテーション委員会の活動にご協力いただき、誠にありがとうございます。

このたび、「第 8 回訪問リハビリテーション実務者研修会」の下記の日程にて開催させていただく運びとなりました。今年度は、地域資源の活用と創造・リハビリテーション専門職における同職種連携をテーマに実施いたします。訪問リハビリテーションに従事する方だけではなく多くの方々に参加して頂き、今後の山梨県における訪問リハビリテーションをより充実したものにしていきたいと考えております。ご多忙とは思いますが、ご参加の程よろしくお願いいたします。

尚、開催準備の都合上、研修会・懇親会共に、事前に参加人数を確認させていただきます。別紙申込書に必要事項を記入し FAX か E-mail にて 平成 29 年 9 月 28 日 (木) 迄にお申し込み頂きますようお願い申し上げます。

敬具

記

日 時 平成 29 年 10 月 14 日 (土) 13 : 20 ~ 17 : 45 (13 : 00 ~ 受付開始)

10 月 15 日 (日) 8 : 45 ~ 16 : 10

会 場 社会福祉法人 寿の家 (地域交流施設) 大木記念ホール

〒406-0032 笛吹市石和町四日市場 2031 (電話 055-263-1232)

定 員 30 名程度 (希望多数の場合は、先着順とさせていただきます)

参加費 ①会 員 : 1, 000 円 (山梨県理学療法士・作業療法士・言語聴覚士会)

②非会員 : 5, 000 円

*参加費は、参加日数に関わらず一律になります

主 催 山梨県リハビリテーション専門職団体協議会 訪問リハビリテーション委員会

以上

事務局 : 石和共立病院 在宅リハビリテーション室 柴田 佳介

〒406-0035 山梨県笛吹市石和町広瀬 623

TEL : 055 - 263 - 3131

FAX : 055 - 263 - 3136

平成 29 年度訪問リハビリテーション実務者研修会 申込書

| | | | | | |
|-----|--------------------------------------|----|--------------|------------------------|----------------|
| 送信先 | 石和共立病院 在宅リハビリテーション室 柴田佳介宛 | | | | |
| | FAX 番号 055-263-3136 | | | | |
| | E-Mail k-shibata@ga.yamanashi-min.jp | | | | |
| 送信元 | 施設名 | | | | |
| | 代表者 | | | | |
| | E-Mail | @ | | | |
| | 出席者氏名 | 職種 | 訪問リハ 経験年数 | 参加 (両日、一日目、 二日目) | 懇親会参加 (○か×) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

* 2日間受講された場合には、「訪問リハ実務者研修会受講証」を発行いたします。

* 受講証は訪問リハ管理者要請研修会への参加する場合に必要になります。

* 履修ポイントについて（理学療法士会会員）

専門領域 「生活環境支援理学療法」 20ポイント

認定領域 「地域理学療法」 20ポイント

* 1日目の講義終了後、石和温泉駅周辺で懇親会を予定しておりますので、是非ご参加ください。尚、懇親会参加費として別途 5000 円を頂戴いたします。キャンセルは平成 29 年 10 月 6 日（金）までにご連絡いただきますようお願いいたします。

平成 29 年 9 月 28 日（木） 必着