## 令和7年度 生活期リハビリテーション研修会のお知らせ

拝啓時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より山梨県リハビリテーション専門職団体協議会の活動には格別なるご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、生活期リハビリテーション研修会を下記の日程にて開催します。

リハビリテーション専門職の研鑚を図るとともに多職種連携推進を目的に、「フィジカルアセスメント・多職 種連携」をテーマとした研修会を企画致しました。

ご多忙とは存じますが、ぜひ多くの方にご参加いただきますよう宜しくお願いいたします。

敬具

記

- 1. 研修会名:令和7年度 生活期リハビリテーション研修会
- 2. 日 時:令和7年12月20日(土)13:30~18:00(13:00受付)

講師:三輪道然先生(甲斐リハビリテーションクリニック 理事長・院長)

②【グループワーク】

内容:明日から使える多職種連携について

- 4. 場 所: 勤医協駅前ビル 5 階大会議室(山梨県甲府市丸の内 2-9-28)
- 5. 対 象:山梨県作業療法士会会員・山梨県理学療法士会会員・山梨県言語聴覚士会会員
- 6. 参加費:500円
- 7. 参加定員:50名(先着順とさせていただきます)
- 8. 参加申し込み: 下記 QR コードもしくは、URL にアクセスいただき、ご回答ください。 <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSetq0H-pT-AgQ7t6xR262izqF8X0acCG90-1bfNin5N1P9o\_A/viewform">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSetq0H-pT-AgQ7t6xR262izqF8X0acCG90-1bfNin5N1P9o\_A/viewform</a>

アクセスできない場合、9. 必要事項を記載しメールにてご返信ください。

- 9. 必要事項:①メールアドレス ②氏名 (フリガナ) ③所属施設名 ④職種 ⑤協会会員番号
- 10. 受付期間: 令和7年12月5日 まで
- 11. そ の 他:感染症の拡大等で中止となる場合があります。ご了承ください。
- \*生涯学習ポイントの取得が可能です。

カリキュラムコード 区分14:169 訪問理学療法

登録理学療法士更新4ポイント、認定・専門理学療法士更新4点



連絡先・お問い合わせ先

訪問リハビリテーション委員会・事務局

共立介護福祉センターいさわ

作業療法士 雨宮 祐志

TEL: 055-261-1210

E-Mail: y-furuya@s.yamanashi-min.jp