

令和元年 8 月吉日

山形県理学療法士会会員 各位

一般社団法人山形県理学療法士会

会 長 岩井 章洋
職 能 局 担 当 理 事 石川 洋史
訪問リハビリテーション推進委員長 榎本 敏明

第 2 回 訪問リハビリテーション勉強会について（ご案内）

謹啓 残暑の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

訪問リハビリテーションでは、退院時や通院時に医療機関と連携を図る場面があります。また、どの領域においても質の高いリハビリテーションを提供するために「連携」は必要不可欠であると言えます。

今回は、医療機関と連携した一症例についての症例検討を下記により開催いたします。在宅生活を中心に地域で関わる同職種連携について考える場になればと考えております。

訪問リハビリテーション担当の有無にかかわらず、各領域の皆様からご意見をいただき、訪問リハビリテーションのあり方を再考し、業界の発展に繋がりたいと考えています。

つきましては、ご多忙中のこととは存じますが、何卒ご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 日 程 【庄内地区】

令和元年 9 月 17 日（火） 19:00～20:30 鶴岡市立荘内病院 リハビリテーション室

【置賜地区】

令和元年 9 月 18 日（水） 18:30～20:00 三友堂リハビリテーションセンター 会議室

【村山地区】

令和元年 9 月 19 日（木） 18:30～20:00 山形徳洲会病院 リハビリテーション室

※所属施設の地域にかかわらず、ご参加ください。

2. 参加費 無料

3. 申込み 当日参加も歓迎いたしますが、参加者を確認させていただきたいので、事前申込みのご協力をお願いいたします。別紙申込み用紙に記入し、FAXにてお申し込みください。

申込み締め切り 令和元年 9 月 11 日（水）

お問い合わせ先

在宅リハビリ看護ステーションつばさ 榎本敏明

TEL : 023-627-7011 FAX : 023-627-7012

F A X 送信票

送信先：在宅リハビリ看護ステーション つばさ

榎本 敏明 行

F A X 0 2 3 - 6 2 7 - 7 0 1 2

※ 上書き用紙の添付は不要です。下記にご記入の上、このままご送信下さい。

送信者 事業所名： _____

氏 名： _____

T E L： _____

訪問リハビリテーション勉強会参加申し込み

氏 名	所 属	参加地域
		庄内 村山 置賜

参加地域に○をつけてください（重複参加可）

MEMO：話したい内容、聞きたいことなど自由にご記入ください。

◆ 申込み締め切り

令和元年 9 月 11 日（水）