

令和4年7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
専門領域推進部理事 山本 洋介
専門領域推進部理事 阿部 宣行

第1回専門領域推進部内部障がい領域症例検討会の開催について（ご案内）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今年度より専門領域推進部において、内部障がい領域限定で症例検討会を3回程度開催させていただき運びとなりました。

つきましては、第1回症例検討会を下記のとおり開催させていただきますので、奮って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 時：令和4年8月18日（木） 18：30～20：00
2. 形 式：オンライン開催（ZOOM 使用 開始15分前より入室可能）
3. 内 容：症例検討2例
【症例検討1】 発表者：荒井 珠美（公立置賜総合病院）
糖尿病患者に関連した症例報告を予定
【症例検討2】 発表者：黒坂 浩平（山形県立新庄病院）
心不全患者に関連した症例報告を予定
4. 参加費：無料
5. 履修要件：今回の参加で1症例あたり、「前期研修 D-2 1/3 コマ（登録理学療法士不在の施設に勤務しており前期研修 B-5（症例報告・発表の仕方）履修済の要件を満たす方）」又は「後期研修 E-3 1/3 コマ」が取得できます。
6. 申込み：下記のメールアドレスに8月12日（金）までお申し込みください。
件名に「第1回内部障がい領域症例検討会」と記載、①氏名（フリガナ）、②所属、③会員番号、④生年月日、⑤性別、⑥参加状況（症例検討1・2両方参加、1のみ参加、2のみ参加）⑦履修要件選択（「前期研修 D-2」又は「後期研修 E-3」どちらに参加のコマを申請するか）、⑧メールアドレスを明記の上、「pt.naibu.yamagata@gmail.com」までお申し込みください。
※ 参加者1名につき、1通のメールでお申し込みください。
※ 後日 Zoom の ID と PW をメールでお知らせいたします。
7. 参加時の注意点：
 - 1) 入室の際、外部者ではないかをホストが判断した上で入室を許可いたします。当日入室する前に名前を【氏名 会員番号】に設定してください。（例）山形太郎 1000XXX
 - 2) 履修のコマを取得される方は、ビデオにて定期的に参加確認をさせていただきます。参加確認ができない場合は、履修のコマの付与ができませんのでご了承ください。

【問い合わせ先】 日本海総合病院 理学療法士 本間 豪

TEL: 0234-26-2001

FAX: 0234-26-5114

Email: rh-honma@nihonkai-hos.jp