

令和4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  
支部局担当理事 五十嵐 めぐみ

第1回庄内支部症例検討会の開催について（ご案内）

謹啓 盛夏の候 会員の皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より支部活動にご支援・ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

この度、南庄内地区の一症例検討会を下記のとおり開催いたします。日々のアプローチに対する悩みや退院に向けた支援方法など、皆様の意見を交換する場になればと考えております。

つきましては、ご多忙な時期とは存じますが奮ってご参加いただきますようご案内申し上げます。なお、本症例検討会は新生涯学習制度における士会主催症例検討会です。

謹白

記

日 時：令和4年8月25日（木） 19：00～20：30

形 式：Zoomによるオンライン開催（開始15分前より入室可能）

内 容：症例検討（踵骨骨折患者に対する運動療法や在宅生活に向けた関わり等）

履修領域：今回の参加で、「後期研修 E-2 運動器系理学療法学 1/3 コマ」が取得できます。

参加費：無料

申込み方法：下記のメールアドレスに8月19日（金）までお申し込みください。

件名に「第一回南庄内一症例検討会」と記載し、①会員番号、②氏名（フリガナ）、③性別、④生年月日（ポイント申請者のみ記載）、⑤所属施設、⑥メールアドレス、⑦履修要件選択（前期研修 D-2 または後期研修 E-2 どちらに参加のコマを申請するか）を明記の上、「tsuruokariha1.cl@healthcarenet.jp」までお申し込みください。

\*原則として1名ごとの申し込みとさせていただきます。

\*開催までにZoomの参加に必要なIDとパスワードをメールでお知らせします。

\*8/24までにメールの返信がない場合はご連絡ください。

参加時の注意点：

- 1) 入室の際、外部者で無いかをホストが判断した上で入室を許可します。当日入室する名前を【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付与はできかねます。
- 3) 参加申し込みの際に取得した個人情報、勉強会に関するご連絡、ポイントの申請等に使用いたします。何かご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

問い合わせ先：鶴岡協立リハビリテーション病院 理学療法科 渡辺智也  
TEL：0235-78-7511 E-mail：tsuruokariha1.cl@healthcarenet.jp