

令和4年11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 理 事 芦 埜 達 哉

訪問リハビリテーション推進委員会症例検討会について（ご案内）

謹啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。会員の皆様には日頃より当会の活動にご支援・ご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

この度、訪問リハビリテーション推進委員会の症例検討会を下記のとおり開催いたします。新生涯学習制度における土会主催症例検討会の対象となります。

在宅の支援に関わる会員の皆様をはじめ、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：令和4年12月7日（水）19：00～20：30（入室18：45～）

形 式：Zoomによるオンライン開催

内 容：症例検討 1例

発 表 者：青空訪問看護事業所 安達 ちひろ

「両側視床出血による遂行機能障害に対し、QOL向上のために
買い物動作への介入を行った症例」



申込方法：右のQRコードまたはメールにて下記問い合わせのアドレスへ11月30日（水）までお申し込みください。メールでお申し込みの場合は、件名に「訪問リハ症例検討会」と記載し、①氏名（フリガナ）②所属施設③会員番号④生年月日⑤性別⑥履修要件（D-2またはE-1または該当なし）を明記してください。原則として1名ごとの申し込みとします。12月5日（月）まで参加に必要なID・パスコードをメールでお知らせしますので、メールが届かない場合は下記問い合わせまでご連絡ください。

履修要件：「前期研修D-2の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・発表の仕方が履修済みの方）または「後期研修E-1の1/3コマ」が取得可能です。

注 意：入室の際は名前を【氏名 会員番号】に設定してください。ホストが判断したうえで入室を許可します。対象者は、開催中にビデオをオンにしてください。

【問い合わせ】鶴岡地区医師会訪問看護ステーションハローナース 阿部慎太郎

TEL：0235-25-3055 / FAX：0235-25-3056 / Mail：rigaku1@lake.ocn.ne.jp