

平成 30 年 4 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 高橋 俊章
庄内支部長 池田 浩徳

第 1 回 庄内支部勉強会（ご案内）

謹啓

陽春の候、皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、平成 30 年度 庄内支部 第 1 回勉強会「1 症例検討会」を下記のとおり開催いたします。今年度この検討会では、1 症例について回復期から生活期にわたる目標設定と具体的な介入方法を継続的に検討していきたいと考えております。昨年度と同様に、2 つの会場で開催します。どちらに申し込みいただいても結構です。多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

謹白

記

◎日 時：平成 30 年 5 月 10 日（木） 19：00～20：40 （18：30 受付開始）
会 場：湯田川温泉リハビリテーション病院 リハビリテーション室
テ ー マ：1 症例検討会

『頸椎症性脊髄症により感覚性運動失調を呈した症例』

回復期演者：湯田川温泉リハビリテーション病院 土田 圭 氏
生活期演者：ハローナース 姉崎 友香 氏
本間 美佳 氏

◎日 時：平成 30 年 5 月 17 日（木） 19：00～20：50 （18：30 受付開始）
会 場：庄内余目病院 リハビリテーションセンター
テ ー マ：1 症例検討会

『出血性脳梗塞により右片麻痺を呈した症例～安全に生活するために～』

回復期演者：庄内余目病院 佐藤 希美 氏

参加費：無 料

申し込み：別紙の FAX 用紙にて、**5 月 2 日（水）**までお申込みください。

問い合わせ先

鶴岡市立庄内病院 リハビリテーションセンター
理学療法士 瀬尾 章央

TEL：0235-26-5111

E-mail：pt-reha@shonai-hos.jp

第1回 庄内支部 勉強会

参加申し込み

送信先 鶴岡市立庄内病院 リハビリテーションセンター 瀬尾 章央 行 FAX : 0235-26-5110
--

発信者 : _____

施設名 : _____

電話 : _____

FAX : _____

5月2日(水)までお申し込みください。

氏名	参加会場
例) 庄内 しぶ子	<input checked="" type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院
	<input type="radio"/> 湯田川リハ病院 庄内余目病院

2会場で開催しますので、参加会場に○をお願い致します。
両方に参加希望の方は、両方に○をお願い致します。

氏名欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。