

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  
庄内支部担当理事 五十嵐めぐみ

令和5年度 第2回庄内支部症例検討会の開催について（ご案内）

日頃より大変お世話になっております。

このたび、庄内支部 南庄内一症例検討会 を下記のとおり開催いたします。一人の症例を急性期、回復期、生活期のそれぞれの立場から報告させていただきます。お忙しい中とは存じますが、ぜひご参加のほどよろしく願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和6年2月14日（水）19:00～20:30（受付18:45～）
2. 形 式：対面・オンライン（ZOOM）ハイブリッド開催
3. 会 場：鶴岡市立荘内病院3階リハビリテーションセンター（鶴岡市泉町4-20）
4. 内 容：一症例検討「神経系領域」3演題（急性期・回復期・生活期よりそれぞれ発表）
5. 発 表 者：①鶴岡市立荘内病院 小池竣斗 氏  
②鶴岡協立リハビリテーション病院 菅原愛理 氏  
③鶴岡協立リハビリテーション病院 富樫香央理 氏
6. 座 長：湯田川温泉リハビリテーション病院 帯谷藍 氏
7. 参 加 費：無料
8. 対 象：山形県理学療法士会 会員
9. 履修情報：聴講により「前期研修D-2」または「後期研修E-1 神経系」1コマが取得できます。
10. 申し込み：QRコードあるいはURL(<https://forms.gle/wXN9GT9hqB3KnRiH7>)から Google フォームに必要事項を記入し2月9日までお申し込みください。

※受講前に申し込みができていない方や遅刻された方へのポイント付与は行えません。

※申し込みフォーム送信後必ず申し込み内容の返信メールが届きますので、各々で必ずご確認をお願いします。

※開催までに参加に必要な ZOOM ID とパスコードをメールにてお知らせします。メールが前日まで届かない場合には、大変申し訳ありませんが、下記メールアドレスもしくは電話にて直接お問い合わせください。

参加時の注意点

- 1) 当日入室する名前を必ず【氏名〇〇〇〇\_会員番号〇〇〇〇】に設定してください。（例：山形太郎\_000000）
- 2) 履修される方は途中で入退室はできません。また、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ポイント付与は出来かねます。

参加申し込み用 QR コード



【問い合わせ】

鶴岡市立荘内病院リハビリテーションセンター  
理学療法士 佐藤生行  
TEL:0235-26-5111(代表) E-Mail:pt-reha@shonai-hos.jp