

令和6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 岩井 章洋  
置賜支部担当理事 関原 雅人

## 置賜支部症例検討会の発表者公募について（ご案内）

春暖の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の通り置賜支部では症例検討会における発表者を募集しております。発表者における基準等は特にございませので、若い先生方や中堅の先生方、大先輩に至るまで、病院や施設、在宅に関わる理学療法士であればどなたでも発表できます。発表については症例提示になりますが、発表形式や内容についての詳細は問いません。日頃担当されている患者様や利用者様についての、疑問点や相談したいこと、解決へのプロセス、類似症例のための情報共有など、多角的な視点で検討できる場にしたいと思っております。また、来年度には置賜地区にて「第33回山形県理学療法学会大会」が予定されています。学会発表のプレ発表の場として症例検討会の場を活用していただき、プレゼン力を身につけながら、ブラッシュアップした内容で学会発表できるようにお手伝いさせていただきたいと思っております。

つきましては下記要綱にて募集いたしますので、是非ご応募をよろしくお願いいたします。

謹白

### 記

- 1、対 象：置賜地区所属の会員
- 2、日 時：第1回 令和6年7月12日（金）18：30～  
第2回 令和6年11月予定  
第3回 令和7年1月予定
- 3、形 式：対面開催で検討中
- 4、内 容：各回2症例程度
- 5、履修要件：発表者は1症例あたり「後期研修 E-1～3のいずれか1コマ」が取得可能です。
- 6、申し込み：下記内容を記載の上、下記の問い合わせ先メールアドレスにお申し込み下さい。  
件名に「置賜地区症例検討会発表者応募」と記載し、①氏名(フリガナ)、②所属、③メールアドレス、④会員番号、⑤希望する回、⑥症例が決まっていれば概要（数行程度）、⑦生年月日、⑧性別を明記。

※症例検討会の詳細に関しましては、各回共に改めてご案内いたします。

※応募人数が多数の場合には、こちらで調整させていただきます。

【問い合わせ先】 三友堂病院 リハビリテーション部 理学療法士 設楽 和寿 電話：0238-24-3700（代） メールアドレス：okitamajimu@gmail.com
--