

27 東都リ発第 302 号
平成 27 年 7 月 10 日

関係機関 関係者各位

東京都リハビリテーション病院 院長
新井 康久
(公印省略)

平成 27 年度 高次脳機能障害支援普及事業「専門的リハビリテーションの充実事業」
第 1 回「高次脳機能障害支援者向け症例検討会」のご案内
記

- 1 日 時: 平成 27 年 8 月 7 日 (金) 18:45～20:40 (受付開始 18:15)
- 2 会 場: ティアラこうとう 地下 1 階 大会議室
- 3 演題および講師:

「高次脳機能障害者の定年後の就労支援と生活支援について考える」

地域活動支援センターはるえ野 作業療法士 松本 直之 氏

今回は、「高次脳機能障害者の定年後の就労支援と生活支援」をテーマにグループワークを中心に行います。是非、ご参加いただき、積極的なご意見をお話し下さい。

- 4 対象者: 墨田区・江東区・江戸川区にて医療・福祉・保健・介護・行政・関係団体などで、高次脳機能障害者への支援を行っている方々 (先着 120 名)

【申込方法】

○ FAX: 別紙「参加申込票」に必要事項を記載のうえ、申し込み願います。

申込期間:平成 27 年 7 月 10 日 (金) ～ 平成 27 年 8 月 5 日 (水) (厳守)

※定員(120名)を超えた場合、締め切らせていただきますのでご了承ください。
また定員を超えた場合のみお断りのご連絡を差し上げます。

<問い合わせ先>

東京都リハビリテーション病院 医療福祉連携室 担当 林・下田・齋藤
電話:03-3616-8600(代) 内線376番 (土・日・祝日を除く9時～17時)

FAX:03-3616-8699 (直通 24 時間受付)

〔第 1 回 高次脳機能障害症例検討会 参加申込票〕

【日時】平成27年 8 月 7 日(金) 18:45~20:40(受付18:15~)

【会場】「ティアラこうとう 地下1階 大会議室」

【申込み期間】平成27年 7 月 10 日(金)~8 月 5 日(水)

※定員(120名)を超えた場合、締め切らせていただきますのでご了承ください。
また定員を超えた場合のみお断りのご連絡を差し上げます。

勤務機関名

(所属名) _____

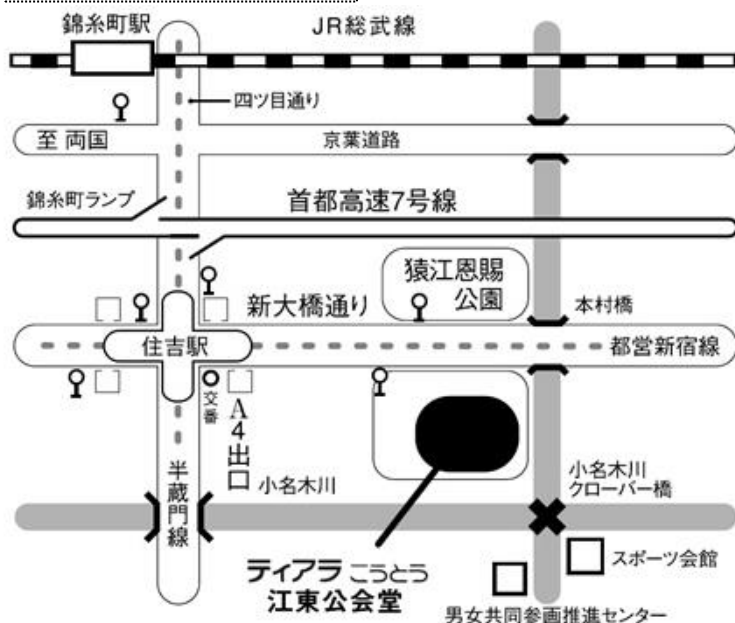
所在地 _____

電話番号 _____

参加者氏名 ◇参加者が複数の場合には全員分を記載してください。

氏名	ふりがな	職種

会場:ティアラこうとう



住所:東京都江東区住吉 2-28-36

電話:03-3635-5500

【アクセス】

地下鉄: 都営新宿線・東京メトロ半蔵門線
「住吉」駅 A4 出口 (徒歩 4 分)

都バス: 東 22 系統 錦糸町駅~東陽町駅
「住吉駅前」(徒歩 5 分)

錦 11 系統 錦糸町駅~築地駅
「住吉駅前」(徒歩 5 分)

錦 28 系統 錦糸町駅~東大島駅
「江東公会堂前」(徒歩 1 分)

事務局

東京都リハビリテーション病院 医療福祉連携室 地域リハビリテーション科 担当 林・下田・齋藤

電話:03-3616-8600(代)内線376番 (土・日・祝日を除く 9 時~17 時)

FAX:03-3616-8699 ※FAX は 24 時間受付可