

関係機関 関係各位 殿

東京都リハビリテーション病院 院長
(区東部地域リハビリテーション支援センター)
新 井 康 久
(公印省略)

地域リハビリテーション推進広域派遣アドバイザー設置事業
平成 27 年度 地域リハビリテーションセミナーの開催について

時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。平素は地域リハビリテーション支援センター事業の事業運営にご協力を賜り、深く御礼申し上げます。

さて、墨田区の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師を対象とした標記研修会を下記内容により開催いたします。

本研修会では、リハビリテーションの基礎知識と生活視点を持ち、行政を含む介護保険関連スタッフとの連携を積極的に図れる人材を育成することを目的としています。

記

- 一 部 : ～代表的な補装具についての基本的知識～
- 二 部 : 「代表的な疾患および障害についての基本的知識Ⅱ」
～廃用症候群・運動器障害～

会 場 : 「すみだ産業会館 (第 5 会議室)」
住所 : 墨田区江東橋 3-9-10 (墨田区・丸井共同開発ビル 9 階)

日 時 : 平成 28 年 3 月 28 日 (月)
18:30～20:30 (受付 18:00～)
(一部:18:30～19:30、二部:19:30～20:30)

対 象 : 墨田区の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護師
(定員 35 名)

費 用 : 無料

申込方法 : 申込書に記入の上 FAX (03-3616-8699) にて申し込みください。

申込期日 : 平成 28 年 3 月 15 日 (火) ～平成 28 年 3 月 25 日 (金)

※定員 35 名に達し次第締め切りといたします。

[定員を超えてしまい、ご受講できない場合のみ、その旨連絡いたします。]

区東部地域リハビリテーション支援センター事務局
東京都リハビリテーション病院 医療福祉連携室 担当 林・齋藤・下田
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)

参加申込書

【地域リハビリテーションセミナー】

一部：～代表的な補装具についての基本的知識～

二部：「代表的な疾患および障害についての基本的知識Ⅱ」

～廃用症候群・運動器障害～

【日時】平成28年3月28日(月)

18:30～20:30(受付18:00～)

【会場】すみだ産業会館 第5会議室

機関名称			
所在地			
氏名	(職種) ()		
氏名	(職種) ()		
電話番号	※必ず番号を記入して下さい	FAX 番号	※必ず番号を記入して下さい

申込方法: 参加申込書にご記入の上、FAX (03-3616-8699) に送信して下さい。

申込期日: 平成28年3月15日(火)～平成28年3月25日(金) ※定員35名になり次第、締め切ります。

会場: すみだ産業会館



【アクセス】

地下鉄：JR「錦糸町駅」南口徒歩3分

東京メトロ半蔵門線「錦糸町駅」出口1
徒歩3分

都バス：最寄のバス停は「錦糸町駅前」徒歩3分

住所: 墨田区江東橋 3-9-10
(墨田区・丸井共同開発ビル9階)

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・齋藤・下田
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