

令和3年度 熊本県地域リハビリテーション支援センター研修会のご案内

<日本医師会生涯教育講座 1.5 単位：カリキュラムコード 13 医療と介護および福祉の連携 1.0 単位、12 地域医療 0.5 単位>

謹啓 初春の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、地域リハビリテーション事業の推進ならびに広域支援センターの運営にご尽力を賜り誠にありがとうございます。

さて、熊本県地域リハビリテーション支援センターの令和3年度研修会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

つきましては、参加ご希望の方は下記申込書によりお申込み頂きますようよろしくお願い申し上げます。

なお、講演会の開催に当たっては、感染リスクを十分に考慮し、感染対策を講じた上で開催いたします。

敬 具

令和4年1月

熊本地域リハビリテーション支援協議会長 福 田 稠

関係各位

記

1. 日 時：令和4年3月1日（火）午後7時30分～午後9時
2. 場 所：熊本県医師会館 2階大ホール（ハイブリッド方式）
3. 研 修 会：テーマ「“コロナ禍だけど、目指したい地域リハビリテーションのカタチ”」
講義「地域リハビリテーションのカタチ」（30分）
～地域包括ケアシステム構築に向けた地域リハ体制整備マニュアルについて～
医療法人堀尾会 熊本託麻台リハビリテーション病院 理事長 平田 好文
シンポジウム（60分）取組み発表
①取組み発表4題（各広域支援センター、密着リハビリテーションセンターより）
②ディスカッション
4. 申込締切：令和4年2月21日（月）
（オンライン受講の方）
 - ① オンライン受講の方はメール（miyamoto-office@kumamoto.med.or.jp）にてお申込み下さい。
 - ② 申込締切日までに確認が出来た方のみ、招待用URLを送信いたします。
 - ③ 当日の受講確認のため招待URL送信先アドレスと当日のログイン時のアドレスは必ず一致するようお願いします。
5. 問い合わせ先：熊本県医師会業務Ⅱ課 TEL:096-354-3838

申込先：熊本県医師会 業務Ⅱ課 行

（オンライン参加の方：miyamoto-office@kumamoto.med.or.jp）

（会場にて参加の方：FAX 096-355-6507）

令和3年度 熊本県地域リハビリテーション支援センター研修会 申込書

R4.3.1（火）

| 施設名 | | 施設住所・連絡先 | |
|----------|----|----------------------------|--|
| | | 〒 _____ _____ | |
| | | TEL (_____) | |
| 氏名（ふりがな） | 職種 | 招待URL送信先メールアドレス（オンライン受講の方） | |
| () | | | |
| () | | | |