

令和7年度運動器機能評価報告会のご案内

謹啓 初秋の候、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等の運営にご尽力を賜り誠にありがとうございます。

さて、本協議会では熊本県から熊本県地域リハビリテーション支援センター事業を受託しており、その事業の一環として介護予防の取組効果検証を目的に熊本県内の高齢者の標準的な体力を共通した方法で測定、データ収集する運動器機能評価システムについて、運用及びデータ分析を行うこととしております。

つきましては、今回、令和6年度のデータを踏まえて、下記により報告会を開催いたしますので、より多くの関係者の方々にご参加いただけるようご案内いたします。

なお、参加ご希望の方は「4. 申込方法」をご確認の上、9月18日（木）までにお申込み下さい。

敬 具

令和7年9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7年9月24日（水）午後7時～午後8時30分

2. 形 式：オンライン研修（Webex）

3. 報 告：

1) 「運動器機能評価に関するアンケート結果」

熊本地域リハビリテーション支援協議会

公益社団法人熊本県医師会 理事 中村 英一 先生

2) 「令和6年運動器機能評価における分析及び報告書について」

地域密着リハビリテーションセンター

株式会社ともいき Labo 理学療法士 北尾 昌平 氏

4. 申込方法：原則、E-メールにて受付します。

下記①～⑤をご記入の上、下記申込み先にメールをお送り下さい。

メール確認後に、⑤に記載のアドレスに受付メールをお送りいたします。

なお、何かご質問等ございましたら併せてご連絡下さい。

①件名「9月24日 運動器機能評価報告会 参加申込」

②所属（勤務先）

③氏名（ふりがな）

④職種

⑤招待URL送信用メールアドレス

⑥ご質問等

申込み先：gyoumu2@kumamoto.med.or.jp

※ 9月19日（金）までに受付メールが届かない場合は、6. 問合せ先にご連絡ください。

5. 申込締切：9月18日（木）

6. 問合せ先：

熊本地域リハビリテーション支援協議会事務局（担当：業務Ⅱ課）

〒860-0806 熊本市中央区花畑町1番13号 熊本県医師会館内

TEL：096-354-3838 FAX：096-322-6429