

令和6年度 阿蘇地域リハビリテーション広域支援センター主催 地域連携ミーティング・研修会のご案内

謹啓 春和の候、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阿蘇地域リハビリテーション広域支援センターの運営にご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、新年度を迎え阿蘇地域リハビリテーション広域支援センター最初の事業として、地域連携ミーティングを開催いたします。阿蘇圏域にて多くの方々と連携を図れるよう場を設けさせていただきます。主な内容として、これからの【地域づくり】を図るべく『地域ケア会議』を再構築しよう！と、研修会と合わせた開催です。より多くの方にご参加いただけますようハイブリッド開催といたします。

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、感染対策を講じ、感染リスクを十分に考慮し、対面人数に制限を設けさせていただきます。ご協力よろしく願いいたします。

敬 具

令和6年4月

阿蘇地域リハビリテーション広域支援センター センター長 横山 芳樹

関係各位

記

1. 日 時：令和6年4月22日（月）午後4時30分～午後6時30分

2. 場 所：阿蘇温泉病院 3階研修室・ZOOM（ハイブリッド方式）

3. 研 修 会：

テーマ「阿蘇圏域の地域づくり ～介護予防の視点から～」

- ・ 連携ミーティング（30分） 課題のまとめ
- ・ 講義（90分）「地域づくりを主眼に【地域ケア会議】を再構築する」

株式会社ライフリー 代表取締役 作業療法士 佐藤 孝臣先生

4. 申込締切：令和6年4月20日（土）FAXまたはメール（QRコード）↑↑

<https://forms.gle/pnuebqgMu5sNrL3HA>

5. 問い合わせ先：阿蘇温泉病院 リハビリテーション科 林宛 TEL:0967-32-5101



申込先：阿蘇温泉病院 リハビリテーション科 行

FAX 0967-32-4462 E-mail p_therapy@asospahp.jp

令和6年度 阿蘇地域リハビリテーション広域支援センター研修会 申込書

施設名	施設住所・連絡先
	〒 Tel () メールアドレス ()
氏名（職種）	参加方法（対面、またはオンライン）*オンラインの方はアドレスをお知らせください。