

## 令和2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

謹啓 寒冷の候、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、このたび熊本県地域リハビリテーション支援センターの令和2年度研修会を下記のとおり開催することになりました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2月1日(月)までにFAX(096-355-6507)にて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、感染リスクを十分に考慮し、感染等を防ぐための対策を講じた上で開催いたします。また、感染拡大防止の観点から、今後の感染状況次第では、講演会を中止・延期にする場合がございますのでご了承ください。

敬 具

令和2年12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

日 時：令和3年2月8日(月)午後7時30分～

場 所：熊本県医師会館 2階大ホール(ハイブリッド方式)

説 明：「運動器機能評価について」

①株式会社サンフュージョン

②熊本県医師会 理事 中村 英一

シンポジウム：

司会：(一社)熊本県作業療法士会 会長 内田 正剛

演 題：「コロナ禍における地域リハビリテーションの課題と今後について」

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

※シンポジストは、各広域支援センターへの本年度の活動報告と事前アンケートをもとに選出予定

FAX 096-355-6507 (熊本県医師会 業務Ⅱ課行)

令和2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

R3.2.8(月)

施設名		施設住所	
		〒 _____ _____ TEL ( _____ )	
氏 名 (よみがな)	職 種	参加方法 (○印)	※メールアドレス(WEB参加の方)
( )		会場・WEB※	
( )		会場・WEB※	

※お申込みにつきましては、2月1日(月)までにご連絡いただければ幸いです。

また、研修会はハイブリッド方式で開催いたしますので、WEB参加の場合はご連絡いただいたメールアドレスに招待メールを送信させていただきます。