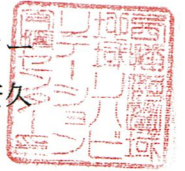


平成 30 年 7 月 2 日

各施設 リハビリテーション専門職・関係者のみなさま

西播磨圏域リハビリテーション支援センター

センター長 古城資久



平成 30 年度 自立支援・介護予防のための担当者会議推進研修会開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、西播磨圏域リハビリテーション支援センターの運営にご理解とご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。西播磨圏域 4 市 3 町において、医療と介護の連携推進を市町が主体となり実行されております。そのなかでも、介護予防をマネジメントしている介護支援専門との連携が必須であります。

このような状況に対応するため、西播磨圏域内の施設所属のリハビリテーション専門職等を対象に、医療・在宅連携の充実を目的とした、下記内容の研修会を開催します。今後の取り組みに生かしていただくため、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日時 平成 30 年 8 月 3 日 (金) 19:00~21:00 (受付 18:30~)
- 2 場所 赤穂中央病院 南館 1 階 多目的ホール (兵庫県赤穂市惣門町 52-6)
- 3 対象者 リハビリテーション専門職、介護支援専門員 等
- 4 定員 80 名
- 5 内容
 - (1) 「担当者会議に出席した時にセラピストがこころがけること」
龍野中央病院 理学療法士 時本清己 氏
 - (2) 情報交換
- 6 申込期限 平成 30 年 7 月 26 日 (木) まで
- 7 申込先及び申込方法

【申込方法】同封の申込用紙もしくは下記へ直接お問い合わせ下さい。
【問い合わせ先】西播磨圏域リハビリテーション支援センター
赤穂中央病院リハビリテーション部 担当：岩見、長尾
TEL/FAX：0791-45-7310

FAX

1 / 枚
(本状含む)

《FAX 送信状》

【送信先】 FAX : 0791-45-7310

西播磨圏域リハビリテーション支援センター
赤穂中央病院 リハビリテーション部 長尾賢治 宛

平成 30 年度 8 月 3 日 研修会参加申込表

施設名 【 】

出席者

氏名	職種

※本状のみお送り下さい。

※不足する場合は本状をコピーしてお使い下さい。