

## 第21回神経難病地域リハビリテーション研修会のご案内

日時：平成 28 年 10 月 13 日（木曜日）15:00 ～ 17:00（受付 14:30～）

会場：都立神経病院 3階 理学療法室

対象者：神経難病リハビリ・ケア関係者

参加費：無料

### プログラム

（14:30 ～ 開場）

14:30 ～ 15:00 受付

15:00 ～ 15:05 開会挨拶 磯崎 英治（神経病院 院長）

15:05 ～ 16:30

講演「進行性核上性麻痺の診療とケアについて」

講師：菅谷 慶三（神経病院 脳神経内科）

16:30 ～ 17:00 「交流会」:情報交換(各施設の状況、地域リハ拠点病院の紹介)

申し込み：9月30日（金）までに、

メールまたは別紙のFAX用紙にてお申し込みください。

※お申し込みをもって受講決定とさせていただきます。

会場のご案内：東京都立神経病院

東京都府中市武蔵台 2-6-1

総合医療センター下車（京王バス）徒歩 5 分

お問い合わせ：

東京都立神経病院リハビリ科

金指・鳴海・草野・笠原・本間

TEL：042(323)5110 内；3361 FAX：042(322)6219

Mail: sk\_reha@tmhp.jp

主催：東京都立神経病院リハビリ科

共催：東京都総合医学研究所 難病ケア看護

協力：西多摩地域リハビリ支援センター

南多摩地域リハビリ支援センター



## FAX 送信状

宛先：東京都立神経病院 リハビリ科 研修担当 行  
F A X 番号： 042-322-6219

### 第 21 回神経難病地域リハビリテーション研修会 参加申込書

氏 名	職 種	所 属	連絡先（電話・FAX）		
			TEL : FAX :		
			TEL : FAX :		
			TEL : FAX :		
			TEL : FAX :		
			TEL : FAX :		

お願い：当日は、人的情報の共有をはかるため、参加者の所属・氏名・連絡先のリストを配布する予定です。

なお、参加者で記載・配布をご希望なされない方はその旨を下記の「貴施設のご紹介欄」に明記してください。

貴施設のご紹介をよろしくお願い致します：

講演で聞きたいこと、ご質問があればお書きください。参考として事前に講師の先生にお伝えします：

お申し込みありがとうございました。

この申込書をもって受講決定といたします。