

地域リハビリ・ケア関係者様

第 17 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 26 年 10 月 9 日（木曜日）15:00 ~ 17:00

会場：東京都立神経病院 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

15:00 ~ 16:30（14:30 開場）

「神経難病の非運動症状」～高次脳機能障害を中心に～

講師：板東 充秋 先生（神経病院脳神経内科部長）

～神経難病の患者様に対応する際、運動症状と共にそれ以外の症状も合わせて配慮する必要があります。高次脳機能障害をはじめとする非運動症状は目に見えない症状ですが、リハビリをしたり日常生活を送る上で、大きな支障となることにしばしば遭遇します。今回は非運動症状について、高次脳機能障害を中心にお話していただきます。～

16:30 ~ 17:00 「交流会」：各施設・地域リハ拠点病院紹介等

申し込み：9 月 30 日までに、別紙の F A X 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

TEL：042(323)5110 FAX：042(322)6219

総合医療センター下車 徒歩 5 分

お問い合わせ：

東京都立神経病院リハビリ科

笠原・鳴海・武内・千葉・本間

TEL：042(323)5110 FAX：042(322)6219

主催：東京都立神経病院リハビリ科

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****開催日：平成 26 年 10 月 9 日（木曜日）****第 17 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。ご協力をお願いします。なお、記載・配布をご希望なされない方はその旨を返信時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。**