

第 18 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 27 年 2 月 14 日（土曜日）10：00 ～ 16：30

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

（ 9:30 ～ 開場 ）

プログラム

10:00 ～ 10:05 開会挨拶 磯崎 英治（神経病院 院長）

10:05 ～ 11:30

講演「神経難病患者の在宅診療と地域連携—地域療養支援室の取り組みから—」

講師：平井 健（神経病院 地域療養支援室長）

11:30 ～ 12:00 「交流会」：情報交換（各施設の状況、地域リハ拠点病院の紹介）

13:00 ～ 14:30

講演「神経難病療養者のための環境整備とマイボイスの紹介」

講師：本間 武蔵（神経病院 作業療法士）

★ 閉会挨拶 日野 創（神経病院 リハビリテーション科医長）

14:40 ～ 16:30 ハンズオン セミナー（3コース同時進行）

Aコース「神経・筋疾患患者への呼吸理学療法」

Bコース「難病患者へのスイッチ適合と活用」

Cコース「神経難病患者の摂食・嚥下障害への対応」（Cコースは講義中心に行います）

申し込み：2月6日までに、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

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
FAX番号： 042-322-6219

第 18 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)	ハンズオン	ハンズオン
				第1希望	第2希望
			TEL : FAX :	A B C 無	A B C 無
			TEL : FAX :	A B C 無	A B C 無
			TEL : FAX :	A B C 無	A B C 無
			TEL : FAX :	A B C 無	A B C 無
			TEL : FAX :	A B C 無	A B C 無

※ハンズオン・セミナーはご希望の内容に○をしてください。必ず第2希望までご記入ください。

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、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。