

平成 30 年 4 月 21 日

関係者 各位

茨城県指定小児リハ・ステーション 筑波記念病院
リハビリテーション部 部長 金森毅繁

つくば保健医療圏近郊小児リハビリテーションネットワーク会議のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、第 51 回つくば保健医療圏近郊小児リハビリテーションネットワーク会議を下記の通り開催致します。本会議は、つくば保健医療圏近郊で療育や小児リハビリテーションに携わる医療・教育・福祉関係者を対象に各関係者の連携強化や多職種協働を目的に開催している事例検討会です。

今回は平成 30 年度の最初の開催のため、これまでの小児リハビリテーションネットワーク会議に関する情報提供に加え、ご参加いただいた施設の方に簡単な施設紹介をお願いしたいと考えております。

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、万障お繰合せのうえ、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬白

記

1. 日時 : 平成 30 年 5 月 11 日 (金) 18:45~20:30 (受付開始 18:30~)
2. 会場 : 筑波記念病院 S 棟 2 階 大会議室
つくば市要 1187-299
3. 内容 : 情報提供
 - ・小児リハビリテーションネットワーク会議について
 - ・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の小児リハについて
 - ・その他: 平成 29 年度検討事例の経過報告
: 施設の自己紹介 (病院、学校、福祉施設等)
4. 対象 : 医療、教育、保健、福祉、行政等の分野で療育や小児リハビリテーションに従事している方
5. 参加費 : 無料
6. 申し込み方法 : 別紙の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX にて施設ごとにまとめて 5 月 9 日 (水) までにお申し込みください。

※施設紹介の際、資料準備などは不要ですが、パンフレットなどの配布希望がありましたらご持参ください。また、近隣の関連施設にもお声かけていただければ幸いです。

以上

<お問い合わせ先>

茨城県指定小児リハ・ステーション
筑波記念病院 リハビリテーション部

TEL : 029-864-1212(代表) FAX : 029-877-4688 (直通)

西川浩子、武田頼子

送信先 FAX : 029-877-4688 (筑波記念病院)

「第 51 回つくば保健医療圏近郊小児リハビリテーションネットワーク会議」

参加申込書

1. 代表者氏名 : _____
2. 所属勤務先名称 : _____
電話番号 : _____ FAX : _____
3. 参加申込者氏名

氏名	職種	協会番号(※OTのみ)

※協会番号は、OTの方のみ記入をお願いします。

参加頂いた OTの方は、日本作業療法士協会の生涯教育基礎コースのポイントが1ポイント取得できます。
参加いただいた PTの方は、日本理学療法士協会の新人教育プログラムのポイント (C-5. 地域リハビリテーション) が取得できます。(予定)

<お問い合わせ先>

茨城県指定小児リハ・ステーション
筑波記念病院 リハビリテーション部

TEL : 029-864-1212(代表) FAX : 029-877-4688 (直通)

西川浩子、武田頼子