

令和2年1月吉日

一般社団法人山形県言語聴覚士会
会 長 荒井 晋一 様

一般社団法人山形県理学療法士会
会 長 岩井 章洋

在宅における終末期リハビリテーションに関わる
リハビリテーション専門職の役割に関する研修会の開催（ご案内）

謹啓 小寒の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より当会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、緩和ケア分野で活躍されている神谷浩平氏お招きし、終末期医療におけるリハビリテーション専門職等の役割についての研修会を下記により開催いたします。

つきましては、貴会会員様にご参加いただきたくご案内申し上げます。ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、貴会会員様に広く周知していただきたくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：令和2年1月19日（日）13:30～17:20（受付13:00～）
会 場：山形県立中央病院 2階講堂
山形県山形市大字青柳1800番地
講 師：山形県立中央病院 緩和医療科 神谷浩平 氏
内 容：①グループワーク「在宅終末期におけるリハビリテーション専門職の役割」、
全体ディスカッション
②講義「いのちの終わりに向き合うとき～疾患別の予後を予測し、人生会議（ACP）を生かす
リハビリ～」
参 加 費：無料
参加対象者：医療・介護・福祉関係者
申込み方法：別紙のFAX送信票に記入し、令和2年1月15日（水）までにFAXでお申し込みください。

※本研修会は平成31年度山形県在宅医療推進事業補助金を活用し開催します。

問い合わせ先

榎本敏明（在宅リハビリ看護ステーションつばさ 理学療法士）

TEL：023-627-7011

FAX：023-627-7012

F A X送信票

在宅における終末期リハビリテーションに関わる

リハビリテーション専門職の役割に関する研修会申込書

送信先：在宅リハビリ看護ステーションつばさ 天童サテライト

理学療法士 芦埜 達哉 行

F A X 023 - 656 - 8562

※ 上書き用紙の添付は不要です。

送信者： _____

施設名： _____

職 種	氏 名

◆ 令和2年1月15日(水)までお申し込みください