

平成 29 年 11 月 吉日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様



佐賀県理学療法士会主催

伊万里有田広域部症例検討会のご案内

(担当) 地区担当局 伊万里有田広域部 後藤 雅之

拝啓

会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、平素は地区活動においてご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、伊万里有田広域部の症例検討会を開催する運びになりました。
多数のお誘い合わせの上ご参加下さい。

敬具

記

日 時:平成 29 年 12 月 8 日(金) 19:00～ (受付 18:40)
会 場:伊万里有田共立病院 大会議室

内 容:

1) 症例検討会

座 長:小島病院 村山立司 氏

発表者及び演題名

1. 植込型補助人工心臓 (LVAD) 装着患者への訪問リハビリテーションの一例
山元記念病院 平野 一樹 氏

2. エンド・オブ・ライフケア (end of life care) の時期における在宅リハビリテーション
～多職種連携のマネジメントの必要性～
西田病院 岩永 隆 氏

2) 地区の情報・報告:伊万里市第 3 次高齢者福祉計画に関して

伊万里有田共立病院 後藤雅之

対 象:(公社)佐賀県理学療法士会会員、その他関連する他職種

参 加 費:(公社)佐賀県理学療法士会会員 無料 他職種 無料
会員外の理学療法士 10,000 円 学生 無料

申込方法 :①所属機関、②氏名(ふりがな)、③会員番号、④職種、⑤経験年数(〇年目)
①～⑤を下記申込先へメールにて申し込み下さい。

申 込 先 :伊万里有田共立病院 リハビリテーション科 後藤 雅之
〒849-4193 佐賀県西松浦郡有田町二ノ瀬甲 860 番地
TEL : 0955-46-2121 FAX : 0955-46-2123

E-mail : gotou-masayuki@imari-arita-hp.or.jp

件名に「伊万里有田広域部症例検討会参加申し込み」と記載して下さい。

締め切り: 平成 29 年 11 月 24 日(金)

備 考:参加者においては専門・認定理学療法士制度におけるポイント取得はありませんので予めご了承下さい。
以上