



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

内 容:

1)伊万里有田広域部 平成 30 年度 事業報告
伊万里有田共立病院 後藤 雅之 氏

2)症例検討会
座長:伊万里有田共立病院 理学療法士 後藤 雅之氏
演題名及び発表者

①「当院通所リハビリテーションでの家族と利用者の意識調査(仮)」
医療法人二期会 小島病院 理学療法士 村岡 真志 氏

②「当院短時間通所リハビリテーションにおける運動効果について(仮)」
医療法人光仁会 西田病院 理学療法士 松永 泉穂 氏

③「パーキンソン病による体幹側屈姿勢が及ぼした歩行能力低下に対して
体幹機能に着目し改善した例(仮)」
医療法人朋友会 山口病院 理学療法士 福田 愛美 氏

日 時:平成 31 年 2 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

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(○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:山元記念病院 川内幸治
〒848-0031 佐賀県伊万里市二里町八谷搦 88-4
TEL: 0955-23-2166 FAX:0955-22-4702

E-mail : kawachi-koji@kenjin-kai.com

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 31 年 1 月 25 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