

令和6年6月末日

(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

## 鳥栖地区症例検討会演題募集のご案内

(担当) 鳥栖地区担当局 小田 樹

拝啓

皆様方におかれましては、ますますのご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より、皆様の県士会活動へのご理解とご協力に感謝いたします。このたび、令和6年度、第1回目となる鳥栖地区症例検討会を開催します。新生涯学習制度の後期研修の修了には症例検討の聴講もしくは発表が必要です。症例検討は、「○○のような症例を経験した、理学療法を実施したが上手く効果が得られなかったためその他介入方法を検討したい」など、身近な課題を解決するためのものでもあります。他施設の会員との関わりを通して、解決の一助となれば幸いです。多くの事例の応募をお待ちしています。よろしくお願いいたします。

敬具

記

日時：令和6年9月（中旬～下旬）平日 19：00～を予定

会場：未定 対面で開催（感染状況によってはWEBの場合あり）

対象：(公社)佐賀県理学療法士会会員

発表形式：口述発表（発表時間10分程度）

内容：症例の発表後、受講者同士でのグループワーク

（発表・質疑応答・グループワークを含め1症例に30分以上）

\*発表者は、事前に座長と打ち合わせがあります。

事前に発表のスライド、資料などの確認が可能です

以上

### 【症例検討会の演題申込について】

申込方法：右記QRコードより入力フォームに入り必要事項を入力して頂くか、メールにて件名を「鳥栖症例発表演題」として、①会員番号 ②氏名（フリガナ）③施設名 ④経験年数（年目）⑤連絡先（携帯番号）⑥演題名 を記載してください。

申込先：メール送信先 tatsu.job9110@gmail.com

申込期限：令和6年8月10日

備考：症例検討会の発表者には、後期研修E-1,2,3のいずれか1コマが履修できます。



以上

問合せ先：地区担当局 鳥栖地区担当 小田 樹（所属：医療法人社団如水会 今村病院）

e-mail：tatsu.job9110@gmail.com TEL：0942-82-5550 FAX：0942-85-2190