医療と介護の連携シートと診療情報提供書と診療情報提供書を使います!

目黑区

地域リハビリ

ワークショップのご案内

「大腿骨頸部骨折の方の退院準備をしよう!」

今年度は、<u>整形外科医の先生に</u>大腿骨頚部骨折の事例の<u>画像を見ながら、治療や手</u> 術の説明をしていただき、その後グループで退院後の生活について話し合います。

目黒区で働く専門職の方のみを対象とした研修です。

目黒区での顔の見える関係作りの場としても、是非ご活用ください!

また、<u>今回から修了証を発行いたします。</u>お申し込みの際はフルネームを大きく鮮明にご記入ください。

◆日時 平成30年8月22日(水)

18 時半 ~ 20 時

受付 18 時 ~

◆会場 目黒区総合庁舎 2 階 大会議室

◆対象 医師、歯科医師、看護師、保健師、ケアマネジャー、介護福祉士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、薬剤師、管理栄養士、福祉用具専門相談員 など目黒区で働く専門職の方

◆申込方法 裏面の FAX 用紙もしくは e-mail にてお申込み下さい

◆申込締切 平成30年8月6日(月)

◆問合せ先 区西南部地域リハビリテーション支援センター事務局 初台リハビリテーション病院 03-5365-8500代

研修当日 17 時以降のご連絡は 080-3693-4646 へお願いします

主催:区西南部地域リハビリテーション支援センター(東京都委託事業)

平成30年度 区西南部地域リハビリテーション研修会ワークショップ(目黒区) 平成30年8月22日(水)参加申込書(FAX)

FAX 送付先 : 03-5365-8512

E-mail : h-cbr@kiseikai-reha.com

初台リハビリテーション病院事務局 東 妙香、池淵 美香宛

参加申込締切 平成30年8月6日(月)

#	भार	=1	力
丰	丰	ΡЛ	`*
_	\sim	,,,	. —

連絡先 TEL

- ※ 当日のグループ分けに使用するため、職種、経験年数は必ずご記載お願いします。
- ※ この申込書を元に参加者名簿を作成し、研修当日に配布します。
- ※ 修了証を発行致しますので、お名前はフルネームで大きく鮮明にご記入ください。

	(フリガナ) 氏名	職種	経験年数
()		
			年
()		
			年
()		
			年
()		
			年

- ※複数参加の場合はコピーをしてお使いください。
- ※定員の関係で参加頂くことが難しい時のみ、こちらよりご連絡させて頂きます。