

2019年5月22日

豊中市近隣の療法士在籍施設 様

豊中市生活期リハビリテーション連絡会
第9回研修会開催のお知らせ

時下、皆様におかれましてはご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、豊中市生活期リハビリテーション連絡会の第9回研修会を開催する運びとなりましたので、ご案内致します。

昨今、2人に1人が癌に罹患し、3人に1人が癌でなくなる時代と言われる中で、在宅での看取り症例も増えてきています。このため我々セラピストとしても、終末期に対する知識は益々必要不可欠なものとなってきていますが、自己研鑽の場が少ないのが現状です。今回、終末期に積極的にかかわっておられるセラピストや、在宅医、緩和ケア認定看護師さんをお招きし、セラピストが終末期に対してどう関わり、何ができるかを考える研修会を企画致しましたので、万障お繰り合わせの上、ご参加のほどよろしくお願い致します。

記

1. 日 時 : 2019年7月12日(金) 19時30分~21時00分
2. 場 所 : 豊中市すこやかプラザ 1階 第1多目的室
(〒560-0023 豊中市岡上の町 2-1-15)
3. 内 容 : 終末期がん患者に対するリハビリテーションと緩和医療・看護ケア
～ 在宅でできることを考える ～
市立芦屋病院
作業療法士 西山 菜々子 先生
アイルすまいるクリニック
医 師 中嶋 真一郎 先生
がん看護専門看護師 宮武 佳菜枝 先生
4. 研修費 : 500円 (会場整理・資料費として)
5. 懇親会 : 研修会終了後、21時頃より会場周辺の飲食店で開催
懇親会費: 3,500円 (当日受付でお支払いください)
※ 注: 懇親会の7月10日(水)以降のキャンセルは、全額をお支払いいただきます。
6. 申 込 : 2019年7月8日(月)までに、メール・FAXまたはメディカルケア
ステーションより、お申し込みをお願い致します。

【お申し込み・お問い合わせ】

豊中市生活期リハビリテーション連絡会事務局

医療法人優仁会 かとう整形在宅クリニック 担当: 藤原・岡野

電話 06-4865-8008 (代表) / FAX 06-4865-8007

「研修会・懇親会」参加届

申込日 平成 年 月 日

○所属施設名 _____

○代表者氏名 _____

○電話番号 _____ OFAX 番号 _____

○出席者氏名をご記入ください。（出欠は○印を付し、職種欄はPT・OT・STを明記）

氏名	職種	研修会	懇親会
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加

お申し込み FAX 06-4865-8007 (7/8 (月) 締切)

豊中市生活期リハビリテーション連絡会事務局

(医療法人優仁会 かとう整形在宅クリニック) 担当：藤原・岡野