

平成31年2月吉日

東京都老人保健施設協会会員施設

城東・中央・城南・城西ブロックリハビリテーション職員各位

城東ブロック代表 丹虎太郎（足立老人ケアセンター）

中央ブロック代表 古市恭子（デンマークイン新宿）

城南ブロック代表 和田哲弥（玉川すばる）

城西ブロック代表 野村孝寛（江古田の森）

城東・中央・城南・城西ブロック

合同研修会のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素はリハビリ部会に、何かとご指導ご鞭撻を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、都老協リハビリテーション部会、城東・中央・城南・城西ブロックでは、合同研修会を開催する事となりました。

今回は在宅復帰強化型施設での週3回リハビリ等のケース発表などを伝達講義させて頂き、その後、ディスカッションにて情報交換ができればと考えております。

ご多忙とは存じますが、皆様ぜひふるってご参加頂ければと思います。施設長・事務長各位のご理解を賜りますよう、どうぞよろしくおねがいします。

敬具

記

日 時： 平成31年3月15日（金） 19:00 ～ 20:30

場 所： 介護老人保健施設 デンマークイン新宿 〒162-0053 新宿区原町 2-43
都営大江戸線「牛込柳町」駅 徒歩1分
※駐車場はございません。公共機関をご利用下さい。

参加費： 無 料

テーマ： 「**ケース発表会と情報交換会**」

対 象： 会員施設に所属する、リハビリテーションスタッフ。

- プログラム
- ・ 伝達講義「現状の老健でのケース発表」
 - ・ グループディスカッション
 - ・ ま と め

以上

お申し込みは「東京都老健協会ホームページ ⇒ 研修会案内」からメールにて

お申込みください。または、「東京都老健協会ホームページ⇒お知らせ」よりご案内とお知らせをダウンロードしていただき FAXにてお申込みください。

申し込み：「東京都老健協会ホームページ⇒研修会案内」からメールまたは、この2枚目の必要事項をご記入の上、3月8日（金）までにFAXにてお申込みください。

宛て先：東京都老人保健施設協会事務局 事務局 まで (TEL03-6380-4351)

FAX 番号：03 - 6380 - 4371

平成30年度城東中央城南城西ブロック研修参加申し込み書

施設名 _____

連絡先 電話番号 _____ FAX 番号 _____

参加者氏名 _____ () _____ ()

_____ () _____ ()

_____ () _____ ()

※ () 内に職種をお書き下さい。締め切りを過ぎての申し込みはお電話でおねがいします。

介護老人保健施設 デンマークイン新宿 〒150-0002 新宿区原町 2-43

都営大江戸線「牛込柳町」駅 西口 徒歩1分

