

令和 5年 6月 吉日

東京都老人保健施設協会
会員施設リハビリテーション職員各位

東京都老人保健施設協会
リハビリテーション部会

令和5年度リハビリテーション新人研修会のお知らせ

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、今年度も新人研修会を開催する事となりました。今回は老健の機能についての講義に始まり、実務における老健の機能を活かしたケース紹介、STの老健における役割の講義の後、グループディスカッションを予定しております。各施設の皆様には新人職員や病院からの新入職職員等、新たなチーム編成によりご多忙とは存じますが、皆様ぜひふるってご参加いただければと思います。施設長・事務長各位のご理解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

日 時 令和5年8月19日(土) 14:00 ~ 17:00
場 所 東京都医師会館 5階会議室 <地図は2枚目をご覧ください>
JR中央線・総武線 御茶ノ水駅下車徒歩約3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
定 員 36名 (定員になり次第受付を終了いたします)
テ ー マ 「老健の機能を知ろう」
「グループディスカッション」

プログラム

- ・ 講義「老健について」 PT 和田 哲弥(玉川すばる)
- ・ 講義「老健の機能を活かしたケース紹介」 OT 山田 尚平(国立あおやぎ苑)
- ・ 講義「老健のSTとは」 ST 門脇 遼(あい介護老人保健施設)
- ・ グループディスカッション
- ・ まとめ

以上

2枚目の参加申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。

東京都老人保健施設協会事務局 TEL03-6380-4351

東京都老健協会宛 FAX 番号：03 - 6380 - 4371

令和5年度 リハビリテーション新人研修会 参加申込書

施設名

参加者氏名 (ふりがな)	職 種 (入所通所訪問どの担当か)	経験年数 (老健勤務年数)
例：老健 太郎 (ろうけんたろう)	PT (入・通・ 両 ・訪)	3 (0)
()	(入・通・両・訪)	()
()	(入・通・両・訪)	()
()	(入・通・両・訪)	()
()	(入・通・両・訪)	()

※職種 () 内に、入所リハ担当、通所リハ担当、訪問リハ担当、両方担当 ⇒ 該当に○

(東京都医師会館：とうきょうといしかいかん)

住 所：東京都千代田区神田駿河台2-5 5階会議室

