

平成 28 年 8 月吉日

会員各位

一般社団法人 埼玉県リハビリテーション専門職協会

代表理事 岡持利亘

公益社団法人 埼玉県理学療法士会

会長 清宮清美

一般社団法人 埼玉県作業療法士会

会長 宇田英幸

一般社団法人 埼玉県言語聴覚士会

会長 清水充子

一般社団法人 埼玉県リハビリテーション専門職協会主催

埼玉県地域リハビリテーション療法士育成研修事業

介護予防事業に関与する療法士育成研修（実務者コース）の開催について

拝啓 時下、皆様におかれましては益々御健勝のこととお喜び申し上げます。

現在埼玉県においては、県内 10 か所の地域リハビリテーション・ケアサポートセンターが中核となり、市町村等に対する技術的助言やリハビリ専門職の派遣調整などの支援を行う地域リハビリテーション支援体制の整備が進んでいます。

今後もこの仕組の普及などによって、市町村等で実施する介護予防事業や介護予防事業に関与する療法士の方がさらに増えることが見込まれます。そこで、実際に市町村等の地域ケア会議に関与し、現場で療法士の方がより効果的な助言指導が行えるよう、実践的な知識等の習得を目指した研修会を企画いたしました。

本研修会が、埼玉県内の市町村等の介護予防事業の活性化に寄与できれば幸いに存じます。より多くの皆様の受講をお待ちしています。

敬具

・本研修会は埼玉县委託事業として行う研修会です。

記

開催日時 ①平成 28 年 9 月 3 日（土） 9:30～17:00 （受付 9:00 開始）

②平成 28 年 9 月 17 日（土） 9:30～17:00 （受付 9:00 開始）

*①、②とも同じ内容です。どちらか一方にご参加ください。

会場 埼玉建産連研修センター 200 会議室

〒336-8515 埼玉県さいたま市南区鹿手 4 丁目 1-7

➡ <http://www.sfcc.or.jp/access.html>

対象 県内の介護予防事業に参加している又は参加する予定の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士

定員 80 名（両日とも）

参加費 無料

申込み期限 3 日の申込期限：平成 28 年 9 月 2 日（木）

17 日の申込期限：平成 28 年 9 月 16 日（金）

申込み方法

申込みアドレス **y-watanabe@kasumi-gr.com** まで下記の内容でメールにてお申込みください。

- ① 件名を「平成 28 年度介護予防事業研修会参加申し込み」としてください。
- ② 本文内に以下の項目を必ずお書きください。
 - ・参加日 3 日か 17 日どちらかお書きください。
 - ・氏名
 - ・ふりがな
 - ・職種
 - ・会員番号（ST は県士会番号） *非会員の場合は「非会員」と記載
 - ・勤務している病院・施設名
 - ・勤務地市町村名 *〇〇市まで記載
 - ・住所地市町名（住んでいる住所） *〇〇市まで記載
 - ・経験年数 □□年目
 - ・免許取得年 平成または昭和〇〇年

お問い合わせ

埼玉県地域リハビリテーション・ケアサポートセンター 霞ヶ関南病院

担当：作業療法士 渡部慶和 E-mail y-watanabe@kasumi-gr.com

*お問い合わせはメールのみで受付けます。電話・FAX によるお問い合わせは、受付けません。

【会場案内図】

埼玉建産連研修センター案内図

