

障福推第341-1号
平成28年 7月11日

各医療機関の長 様

埼玉県福祉部障害者福祉推進課長
荻原 和代（公印省略）

平成28年度高次脳機能障害に関する医療関係者向け
専門研修会の開催について（通知）

本県の障害者福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。貴医療機関の関係職員の出席について御配慮くださるようお願いいたします。

記

- 1 開催日時・会場
別紙1のとおり
※専門研修Ⅰ（講演形式）と専門研修Ⅱ（グループワーク・症例検討形式）をそれぞれ県内3か所で開催いたします。
- 2 対象者
埼玉県内の医療機関において高次脳機能障害の診断・評価に係る医師、看護師、作業療法士、言語聴覚士、理学療法士、臨床心理士、ソーシャルワーカー等の職員
- 3 申込方法
申込用紙（別紙2）を障害者福祉推進課あてFAXにて申込。申込先着順。
（定員に達し、御参加いただけない場合のみ御連絡いたします。）

担当：自立支援医療担当 石川
電話：048-830-3295

平成28年度 高次脳機能障害に関する医療関係者向け専門研修会日程

(1) 専門研修Ⅰ (講演形式) 時間は全て19時00分～20時45分 (受付は18時30分～)

日 時	会 場	内 容	講 師	定 員	申込期限
1 8月31日(水) 19:00～20:45	熊谷地方庁舎大会議室 (熊谷駅 徒歩12分)	「高次脳機能障害の診断書作成のための留意事項と能力障害・生活障害のとらえ方～医師の役割とコメディカルの役割～」	埼玉県高次脳機能障害者支援センター長 先崎 章 医師	120名	8月22日 (月)
2 11月11日(金) 19:00～20:45	浦和コミュニティセンター 10階 多目的ホール (浦和駅 徒歩1分)	「スポーツ頭部外傷と高次脳機能障害」	医療法人聖心会 南古 谷病院 理事長・院長 島 克司 医師	350名	10月28日 (金) ※ 別途、10 月頃に御案内 します。
3 2月頃開催	県東部地域で予定	未定	未定	未定	

※ 申込先着順。専門研修Ⅰは各回それぞれ、各医療機関5名までお申込みいただけます。

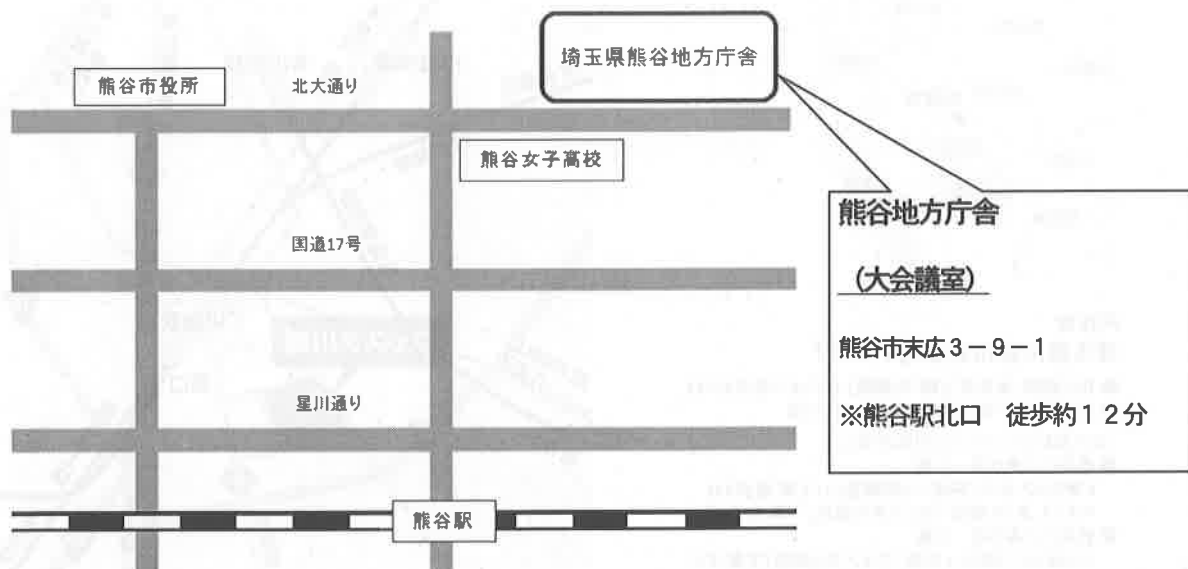
※ 1の研修会(熊谷地方庁舎)は、平成27年9月にさいたま市内で開催した研修会と同一内容で開催します。

(2) 専門研修Ⅱ (グループワーク・症例検討形式) 時間は全て19時00分～20時45分 (受付は18時30分～)

日 時	会 場	定 員	申込期限
1 9月7日(水) 19:00～20:45	ウエスト川越 2階 活動室1・2 (川越駅 徒歩5分)	60名	8月31日(水)
2 9月28日(水) 19:00～20:45	熊谷文化創造館 さくらめいと 月のホール (籠原駅 徒歩15分)	60名	※ 2については、 9月14日(水)まで
3 2月頃開催	県東部地域で予定	未定	※ 別途、10月頃に御案内します。

※ 申込先着順。専門研修Ⅱは年間合わせて、各医療機関4名までお申込みいただけます。

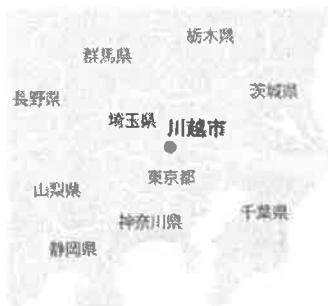
<熊谷地方庁舎 会場案内図>



<浦和コミュニティセンター 会場案内図>



<ウエスタ川越 会場案内図>



所在地

埼玉県川越市新宿町1-17-17

■ JR川越線、東武東上線「川越駅」西口より徒歩約5分

■ 西武新宿線「本川越駅」より徒歩約15分

<本川越駅よりバスをご利用の場合>

- 西武バス乗り場 ①番
 - * 新所02、本55 系統「川越駅西口」下車 徒歩5分
 - * 本53、本54 系統「ウエスタ川越前」下車 すぐ
- 西武バス乗り場 ②番
 - * 川越35、川越35-1 系統「ウエスタ川越前」下車 すぐ



<熊谷文化創造館 さくらめいと 会場案内図>



電車：JR 高崎線 籠原駅（南口）より 1 km

お車：国道 17 号「自衛隊入口」交差点より 2 km

国道 140 号バイパス「武体西」交差点より 2 km

所在地：〒360-0846 埼玉県熊谷市拾六間 1 1 1-1

TEL：048-532-0002

FAX：048-532-0022

火曜日休館（祝日の場合は翌日）

別紙 2 - 1

埼玉県福祉部障害者福祉推進課 行

FAX番号 048-830-4789

*送信面を必ず御確認ください(送付票不要)

ふりがな
医療機関名

所在地

担当者名

電話番号

平成28年度高次脳機能障害に関する医療関係者向け
専門研修会 受講申込書(専門研修Ⅰ)

専門研修Ⅰ(講演形式)平成28年8月31日(水) 19:00~20:45

熊谷地方庁舎会場開催分 を申し込みます。

ふりがな 氏名	職種(いずれかに○を付けてください)
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他()

(注) 先着順。定員に達し、御参加いただけない場合のみ当方から御連絡いたします。

(申込期限は、8月22日(月))

埼玉県福祉部障害者福祉推進課 行

FAX 番号 048-830-4789

* 送信面を必ず御確認ください(送付票不要)

ふりがな

医療機関名

所在地

担当者名

電話番号

平成 28 年度高次脳機能障害に関する医療関係者向け
専門研修会 受講申込書 (専門研修 I)

専門研修 I (講演形式) 平成 28 年 11 月 11 日 (金) 19:00~20:45

浦和コミュニティセンター会場開催分 を申し込みます。

ふりがな 氏名	職種 (いずれかに○を付けてください)
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他 ()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他 ()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他 ()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他 ()
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP・その他 ()

(注) 先着順。定員に達し、御参加いただけない場合のみ当方から御連絡いたします。

(申込期限は、10月28日(金))

埼玉県福祉部障害者福祉推進課 行

FAX番号 048-830-4789

*送信面を必ず御確認ください(送付票不要)

ふりがな
医療機関名

所在地

担当者名

電話番号

平成28年度高次脳機能障害に関する医療関係者向け 専門研修会 受講申込書 (専門研修Ⅱ)

専門研修Ⅱ (グループワーク・症例検討形式) を申し込みます。

- 川越会場：9月 7日 (水) 19時～ウェスタ川越 2階 活動室1・2
- 熊谷会場：9月28日 (水) 19時～熊谷文化創造館 さくらめいと 月のホール

ふりがな 氏名	職種 (いずれかに○を付けてください)	申込会場 (どちらかに○を付けてください)
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP ・その他 ()	川越会場 ・ 熊谷会場
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP ・その他 ()	川越会場 ・ 熊谷会場
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP ・その他 ()	川越会場 ・ 熊谷会場
	医師・看護師・OT・PT・ST・CP ・その他 ()	川越会場 ・ 熊谷会場

(注) 先着順。定員に達し、御参加いただけない場合のみ当方から御連絡いたします。

(申込期限 8月31日 (水)、ただし、熊谷会場の場合 9月14日 (水))