

2公埼理第241号
令和2年10月29日

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会
会 長 南本浩之
南部ブロック理事 高宮尚之
県央エリア長 米澤隆介
(公文書番号にて公印省略)

令和2年度 南部ブロック県央エリア オンライン症例検討会（視聴）のご案内

拝啓 皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

南部ブロック県央エリアでは今年度も恒例の症例検討会を企画いたしました。今回は「運動器」をテーマとした4演題の発表がございます。うち2演題は、認定理学療法士（運動器）によるもので、評価と治療内容について文献等に基づいた解説も加えて発表していただきます。また、演題セッションの後、症例発表に対する質疑応答をシンポジウム形式で行います。従来の症例検討会と比べて、個々の演題に対する理解をより深めることができる有意義な企画と思っておりますので、是非、多くの方にご参加いただきますようお願い申し上げます。

オンライン企画への参加が初めての方も、事前に動作確認を行う機会を設けますので、お気軽にお申込みください。運営委員一同お待ちしております。

敬具

記

1. 日 時： 令和2年12月8日（火）、19:00～20:30（入室時間 18:40～18:55）
2. 場 所： オンライン（ZOOMミーティング）
3. 対 象： 当会会員、他県士会会員、非会員
4. 定 員： 80名程度
5. 参加費： 当会会員（無料）、他県士会会員（1,000円）、非会員（5,000円）
※今年度の会費未納者は会員とはみなせませんのでご注意ください。
※参加費のお支払いは銀行振込のみです。詳しくは11項を参照ください。
6. 申込期間： 令和2年11月3日（火）～12月3日（木）
 - ・申込後、自動返信メールの送付をもって受付完了といたします。
 - ・返信がない場合は「autoreply@form-mailer.jp」を受信登録後、再申込をお願いします。
7. 申込方法：
 - ・当会HPより本企画の「お申込フォーム」、または右QRコードにてお申込ください。
 - ・申込後のキャンセルは必ずご連絡をお願いします。
 - ・無断キャンセルは、今後の当会研修会への参加を制限させていただく場合があります。



8. 演題

- 1) 「疼痛と関節可動域の変化に着目した右肩腱板損傷を呈した症例」
伊奈病院 内村光里 氏
- 2) 「大腿骨顆部骨折後に重度の関節拘縮を呈した
外傷性変形性膝関節症に対して TKA を施行した一例」
北里大学メディカルセンター 角田麻美子 氏
- 3) 「水頭症発症後、運動麻痺と歩行障害を呈した症例-疼痛の理解と運動療法-」
上尾中央総合病院 吉野晃平 氏（認定理学療法士 運動器）
- 4) 「後脛骨筋腱溝形成と腱鞘修復術後の理学療法」
上尾メディカルクリニック 大田 篤 氏（認定理学療法士 運動器）
座長）北里大学メディカルセンター 米澤隆介 氏

9. プログラムの配布、およびオンラインミーティングへのアクセス

- ・参加者の方へ、後日メールにて連絡いたします。

10. 注意事項・その他

- ・オンライン症例検討会の録画および録音等は禁止です。
- ・通信環境はご自身で整えていただくようお願いいたします（参加者の通信環境不良により参加ができなかった場合、当会は責任を負いかねますのであらかじめご了承ください）。
- ・セキュリティの観点からFree Wi-Fiは推奨いたしません。
- ・発表中は、聴講者のマイクはOFFとしてください。ビデオのON/OFFは任意です。
- ・発表に対する質問は、チャット機能をご利用ください。ただし、すべての質問に対応できない場合もありますのでご了承ください。なお、発言による質疑応答の場合は、ビデオとマイクのONを求める場合がありますのでご協力お願いいたします。

11. 参加費の振込先

- ・会費未納の会員（5,000円）、他県士会会員（1,000円）、非会員（5,000円）の参加費は事前振込となります。
- ・お申込後、12月3日（木）までに下記銀行口座へ入金してください。
- ・振込手数料は、お申込者様のご負担となります。
- ・申込者本人と異なる名義で入金する場合は、入金日、金額、振込名義、参加申込者の氏名を下記お問合せ先のメールアドレスに必ずご連絡ください。
- ・ご入金後のキャンセル、および参加者様側のインターネット接続環境の不具合等への返金対応は行っておりませんのでご了承ください。

<振込先口座> 埼玉りそな銀行 浦和中央支店 普通5164734
シヤ)サイタマケンリガクリヨウホウシカイ

12. お問合せ先：

南部ブロック県央エリア E-mail : kenou_saitamapt@yahoo.co.jp (担当：河井)

※必ず件名に「R2 県央エリア症例検討会」と記載してください。

以上