

平成26年度在宅リハビリテーション研修会



日 時 第1回 平成26年10月6日(月) 17:30～18:15
第2回 平成26年10月7日(火) 17:30～18:15
第1回、2回とも同様の内容になっております。

場 所 十和田市立中央病院本館2階 リハビリテーション室

内 容

「関節可動域運動について(基礎編)」

講演及び実技

講 師 十和田市立中央病院 理学療法士 清水涼子 木村将大 十文字明香
作業療法士 新谷 亨 山口智子

対 象 上十三圏域の介護・医療関係機関の従事者及びリハビリ関係者
各回15名程度

日頃、患者様の手足の動かし方に不安や、お悩みの方など気軽にご参加ください。

(看護師、保健師、社会福祉士、介護福祉士、
介護支援専門員など)

参 加 料 無料

申 込

別紙にて9月26日(金)までに下記問合せ先までFAXにてお申し込み下さい。

問 合 せ 先 : 十和田市立中央病院 リハビリテーション科内(清水)

電 話 : 0176-23-5121(内線2280)

F A X : 0176-21-1215

E mail : rihabiri@hp-chuou-towada.towada.aomori.jp

送信先：十和田市立中央病院 リハビリテーション科 FAX 0176-21-1215

送信日 平成26年 月 日

平成26年度在宅リハビリテーション研修会参加申込書

送信者 施設名：

住所：〒 -

Fax 番号：

e-mail：

担当者名：

参加日どちらかに をつけてください。

第1回10月6日(月)参加

第2回10月7日(火)参加

参加申込者

	所属	職名	職種	氏名	備考
例	リハビリテーション科	主任看護師	看護師	とわだ はなこ 十和田 花子	
1					
2					
3					
4					
5					

日頃、手足の動かし方で、お悩みの点など記入をお願いします。