

〔 西多摩地域リハビリテーション支援センター
平成30年度 主催研修会 〕

呼吸リハビリテーション研修会

今回のテーマは『西多摩地域の呼吸リハビリテーション』です。第1部ではリラクゼーション技術をご紹介します。第2部は各病期や在宅における西多摩地域での呼吸リハビリテーションの取り組みをご紹介します。皆様のご参加をお待ちしております。

テーマ：『西多摩地域の呼吸リハビリテーション活動』

第1部 基礎講演 呼吸リハビリテーション技術

「脳血管障害後の重症ケースに対する呼吸リハの応用」

講 師 大久野病院 長田 好広 氏

第2部 パネルディスカッション『西多摩地域での取り組みについて』

講 師 「急性期病院」 公立福生病院 渡邊 敬幸 氏

「慢性期病院」 あきる台病院 廣實 伸治 氏

「訪問リハ」 大久野病院訪問看護ステーション 高岡 洋介 氏



- 開催日時 : 平成30年11月22日(木)
18:30~20:30 (18:00受付)
- 開催場所 : 大久野病院 リハビリテーションセンター
- 対象者 : 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護師等の方
- 参加費 : 無料
- 定員人数 : 40名

※定員人数を超えた場合は、ご参加をお断りすることもございます
なお、ご参加をお断りする場合のみ、事務局からご連絡申し上げます
ので、よろしくお願いいたします。

【申込方法】 「呼吸リハビリテーション参加申込書」に必要事項をご記入の上、
FAX(042-597-3339)にてお送りください。

【申込締切】 平成30年11月19日(月)

【注意点】

- ・ 駐車場等の関係がございますので、参加申込みの際に必ず来場方法をご記入ください。
- ・ 同一職場から複数の方のお車でのご参加の際は、駐車場の台数に限りがございますので、できるだけお乗り合わせでご来場いただけますようご協力ください。

【お問い合わせ】

東京都西多摩郡日の出町大久野6416 大久野病院内
西多摩地域リハビリテーション支援センター
担当: 長田(理学療法士)
電話: 042-597-0873(代) FAX: 042-597-3339



中央高速八王子インターまで10km

【 11月22日（木）呼吸リハビリテーション研修会参加申込書 】

所属機関名 : _____
部 署 名 : _____

電話番号 : _____
FAX番号 : _____

	氏 名	職 種	来場方法（希望の来場方法に○をお付けください）
1		P T ・ O T ・ S T ・ 看 護 師 その他（ ）	送迎バスはございません。乗り合いにご協力ください。 自家用車 ・ 乗り合い ・ その他（ ）
2		P T ・ O T ・ S T ・ 看 護 師 その他（ ）	送迎バスはございません。乗り合いにご協力ください。 自家用車 ・ 乗り合い ・ その他（ ）
3		P T ・ O T ・ S T ・ 看 護 師 その他（ ）	送迎バスはございません。乗り合いにご協力ください。 自家用車 ・ 乗り合い ・ その他（ ）

※3名以上の方の参加希望の場合は、コピーをしてお使いください。

当研修会に参加するにあたり、ご質問やご要望がございましたらお書きください。

--