令和４年９月６日

会員施設各位

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会
会長　河嶋　寛

＜公印省略＞

令和４年度 第32回研修会開催案内

時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は当会の運営につきまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年も第32回研修会を下記の日時にて開催する運びとなりましたので、日程と概要についてお知らせします。

ご多忙中とは存じますが、会員の皆様におかれましては多数のご参加をいただきたくご案内申し上げます。

記

開催日時　令和4年10月2日（日）9時30分～13時10分
受付　9:00～
業者展示　10:00～14:30

開催場所　研修　矢巾町文化会館　田園ホール
業者展示　矢巾町公民館　3階　大研修室

研修内容　別紙要網参照

申込方法　申込用紙に必要事項ご記入の上、FAXにてお申し込みください。

参加費　会員施設　1人　1,000円
非会員施設・個人　1人　2,000円

参加締切　参加申込と参加費のお振込みを、9月22日（木）までにお願い致します。

以上

＜返信先・お問い合わせ＞
いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会　事務局
〒028-3621　矢巾町大字広宮沢第1地割2番181　南昌病院（担当　中山）
TEL　019-697-5211　FAX　019-697-5215
E-mail ： kikodo@kikodo.or.jp

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会

第32回　研修会実施要綱

日時　：　令和４年10月２日（日）９：30開会（受付９：00～）
場所　：　矢巾町文化会館　田園ホール

9：30　開会　　会長挨拶

◆　9：40～10：40

「摂食嚥下およびリハビリテーション医療の総論」

岩手医科大学 医学部 リハビリテーション医学講座　西村 行秀 教授

―　座長　岩手医科大学歯学部補綴・インプラント学講座
摂食嚥下・口腔リハビリテーション学分野 小林 琢也 教授―

◆　10：40～11：40

「当院の摂食嚥下センターでの多職種連携の実際」

岩手医科大学 歯学部 補綴・インプラント学講座　摂食嚥下・口腔リハビリテーション学分野
小林 琢也 教授

―　座長　岩手医科大学医学部リハビリテーション医学講座 西村 行秀 教授―

◆　11：50～12：20

「当院における摂食嚥下障害のある患者に対する運動療法の重要性」

岩手医科大学附属病院　リハビリテーション部　理学療法士　近藤 貴人

12：20～12：50

「当院における摂食嚥下障害のある患者に対する看護師の役割」

岩手医科大学附属病院　看護部　看護師　柿澤 良江

―　司会　いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 会長 河嶋 寛　―

13：10　閉会

10：00～14：30　　業者展示

会場　矢巾町公民館　３階　大研修室

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 第32回 研修会

申込日：令和4年　　月　　日

会員施設用　参加申込書　FAX:019-697-5215(事務局宛)

(フリガナ)
連絡担当者名：　　施設名：

参加証送付先住所：〒

電話：　　FAX：

区分：　□会員施設　　~~□非会員施設~~　　□個人申込

No.	フリガナ 氏　名	職　種	備　考
1			
2			
3			
4			
5			

※ 参加は事前登録制です。上記枠内に必要事項をご記入の上、事務局宛にFAXにてお申し込みください。
※ 参加申込と参加費のお振込みは、どちらも9月22日（木）までにお願い致します。
※ 病院名・施設名でのお振込みをお願い致します。（個人申込の場合は個人名）
※ 同封の振込用紙以外でのお振込みの場合、手数料はご負担をお願い致します。
※ 領収書は、金融機関への振込依頼書・振込受領書をもって代えさせていただきます。
※ お申し込みとご入金の確認が取れ次第、参加証を郵送致します。参加証は当日、忘れずにお持ちください。
※ 当日不参加の場合でも、資料代の返金は致しかねます。

■振込先
郵便局　　口座記号番号：02250-4-120147
　　口座名義　　：いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会
北日本銀行　口座番号：本宮支店（普）7044688
　　口座名義：いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会　事務局　高橋(たかはし) 浩(ひろし)

■お問い合わせ先
いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会　事務局　　担当：中山
〒028-3621　矢巾町大字広宮沢 1-2-181　南昌病院　（TEL:019-697-5211　FAX:019-697-5215）