平成29年度 第 2 回

回復期病棟における認知病棟管理

日時

平成 29年 12月13日 🗷

18:30~20:00 (開場18:00)

場所

広島県医師会館ホール (広島市東区二葉の里3丁目2-3)

主催

広島県回復期リハビリテーションの会

定員

300名

甘泉仗

回復期リハビリテーション病棟職員

(医師、看護師、POS療法士、介護職員、MSW、歯科衛生士、管理栄養士 他)

参加費

会員病院の職員…無料 非会員…3,000円(お一人様)

プログラム

1. 認知症患者の治療について

広島市西部認知症疾患医療センター長 岩崎 庸子 先生

2. 回復期病棟における認知症看護について

広島市立リハビリテーション病院 認知症看護認定看護師 伊東 有美子 先生

3. 回復期病棟における転倒対策の実際

社会医療法人祥和会 脳神経センター大田記念病院 松浦 大輔 先生 (リハビリテーション科専門医)

- 参加申込みは裏面(申込書)を記載 のうえFAXでお送りください。
- 申込期限は12月5日までですが、 申込み数が定員となった時点で打ち 切らせていただきます。

お問合せ

『広島県回復期リハビリテーションの会』事務局 医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院内 事務局担当 吉野 高博

〒730-5143 広島市佐伯区三宅6丁目265番地TEL: 082-921-3230 FAX: 082-921-3237

『広島県回復期リハビリテーションの会』 平成 29 年度研修会 参加申込書

日時 : 平成29年12月13日(水)18:30~20:00(開場18:00)

場所: 広島県医師会館ホール

内容 : 『回復期病棟における認知症患者の病棟管理』

参加費 : 会員…無料

非会員…3,000円(お一人様)

住所 : (〒 一)

病院名:

連絡先 : TEL () - FAX () -

『回復期リハビリテーションの会』への入会: (有 ・ 無)

●参加希望者

※ 代表者に○をつけてください。

| 代表 | 部署/職種/役職 | 氏 名 |
|----|----------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(計 名)

お申込み FAX 番号: 082-921-3237

お申込み期限: 2017年 12月5日

お問合せ先: 『広島県回復期リハビリテーションの会』 事務局

医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院内

事務局担当:吉野 高博(よしの たかひろ)

〒730-5143 広島市佐伯区三宅6丁目265番地

TEL: 082-921-3230 FAX: 082-921-3237 Mail: wel@welnet.jp