

# 平成 30 年度島根訪問リハビリテーションネットワーク研修会(実務者研修会)

今年度は、改定後の訪問リハビリの現状や主体性を活かした訪問リハビリの実践について、また災害時の役割や在宅での栄養管理の工夫等、訪問リハビリ関係者だけでなく、他職種・他分野の皆様にも興味深い内容となっています。療法士のみならず、多職種の皆様もぜひご参加下さい。

**研修内容** 場所:寿生病院 6階 大会議室



9月22日(土)(受付開始 12:30~)

13:00~開会式

13:10~14:10 訪問リハビリ振興財団の活動と求められる人材

(有限会社 足柄リハビリテーションサービス代表取締役社長 理学療法士 露木 昭彰 氏)

14:10~14:20 休憩

14:20~15:50 制度改定に沿った訪問リハの実践

(有限会社 足柄リハビリテーションサービス 代表取締役社長 理学療法士 露木 昭彰 氏)

15:50~16:00 休憩

16:00~17:30 新規訪問のための準備から初回訪問の組み立て

〔 安来第一病院 リハビリテーション科 主任 理学療法士 近田 剛 氏  
えだクリニック 作業療法士 松本 和広 氏  
出雲市民リハビリテーション病院 言語聴覚士 景山 洋一郎 氏 〕

9月23日(日)(受付開始 8:30~)

9:00~10:30 主体性を引き出すリハカウンセリングとコーチング

(リハビリ推進センター株式会社 代表取締役 理学療法士 阿部 勉 氏)

10:30~10:40 休憩

10:40~12:10 主体性を育てる訪問リハビリの実践

(リハビリ推進センター株式会社 代表取締役 理学療法士 阿部 勉 氏)

12:10~13:00 昼休憩

13:00~14:30 災害時にリハ専門職が出来る事

(島根大学医学部附属病院 理学療法士 野口 瑛一 氏)

14:40~14:50 休憩

14:50~15:10 訪問リハ利用者の栄養状態とFIM

(えだクリニック 副院長 理学療法士 高見 由美 氏)

15:10~16:20 自宅でできる栄養管理の工夫

(ケアセンターかんど 管理栄養士 遊木 真由美 氏)

閉会式 受講証授与



【主催】島根訪問リハビリテーションネットワーク

【共催】一般社団法人 島根県理学療法士会

一般社団法人 島根県言語聴覚士会

一般社団法人 島根県作業療法士会

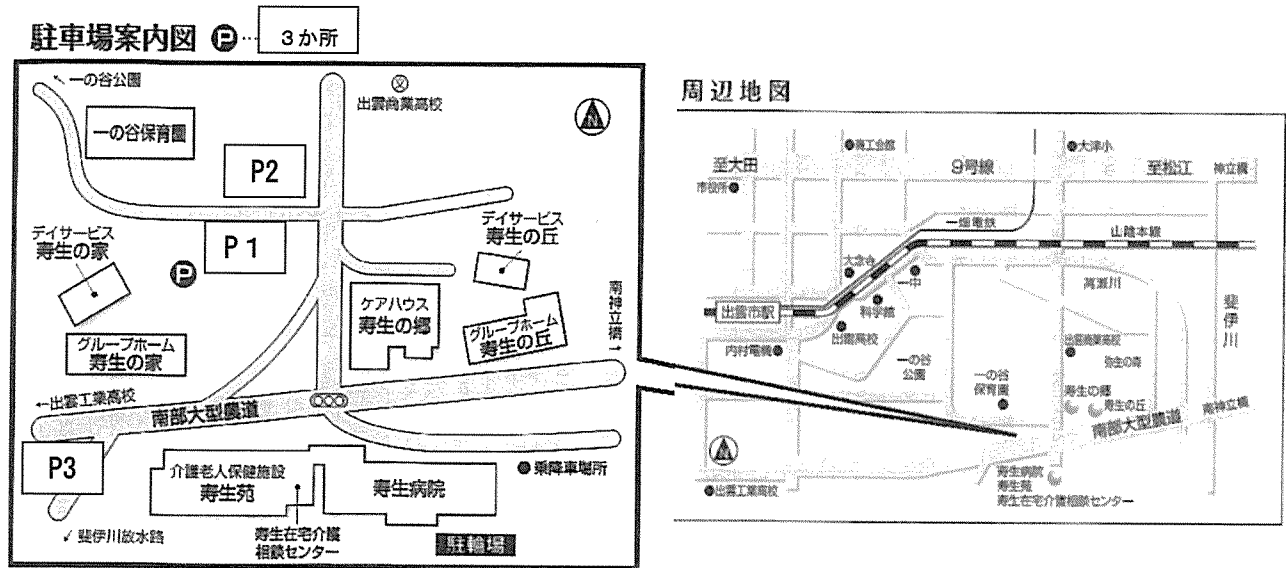
特定非営利活動法人 島根県介護支援専門員協会

**参加対象者** 訪問リハビリに携わる方、訪問リハビリに関心・興味のある様々な職種・学生の方。在宅サービスに関わる多職種の方。この研修会は、PT・OT・ST 会の生涯学習ポイントの対象となります。

PT ポイント：専門領域⇒生活環境支援理学療法 認定領域⇒地域理学療法 新人教育プログラム付与テーマ⇒C-5  
 OT ポイント：基礎ポイント(90分以上～1日参加で2ポイント)

**参加費**

1日のみの参加⇒各県士会会員(2000円) 各県士会非会員(3000円) 他職種・その他の皆様(1000円)  
 2日間の参加⇒各県士会会員(3000円) 各県士会非会員(5000円) 他職種・その他の皆様(1000円)



病院前は面会の方専用となりますので、研修会参加者は駐車できません。必ず指定の駐車場をご利用ください。  
 マナーを守っていただかないと、今後施設利用が出来なくなりますので、宜しくお願い致します。 P1とP2のスペースが広いので、そちらのご利用をお勧めします。

**申し込み・問い合わせ先**

～メールからの申し込み～ \*可能な限りメールでお願い致します。申し込み後に確認メールを送ります。  
 一週間以上返信がない場合はお手数ですがご連絡いただきますようお願い致します。

島根訪問リハビリテーションネットワーク事務局  
 (クリニックかんど 訪問リハビリテーション OT 板垣) Mail [hreha-kd@icv.ne.jp](mailto:hreha-kd@icv.ne.jp)

**申込内容** 件名：訪問リハビリ研修申し込み  
 ① 氏名②所属③職種④全国療法士協会会員番号⑤県士会入会状況⑥参加講演⑦履修確認票の有無と獲得ポイント⑧質問など ※④⑤⑦の記載は療法士の方のみ

～FAXからの申し込み～

FAXでお申し込みの場合は、FAX用申込用紙記入の上、お申し込みください

※添書不要です

FAX 0853-25-2553

宛先: 島根訪問リハビリテーションネットワーク事務局

クリニックかんど 訪問リハビリテーション 板垣 行

## 島根訪問リハビリテーションネットワーク研修会 参加申込書 (PT・OT・ST 用)

※各士会の療法士は各全国協会の会員番号が必要になります。お持ちでない方は「無」とご記入ください。

所属機関名 : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

↓ 該当に○をご記入ください ↓ ↓

(ふりがな) 参加者名	職種	全国 療法士協会 会員番号	各県士会 入会状況	参加希望日 両日の場合は両方に○	履修確認票の 有無 (獲得ポイント)
			会員・非会員	22日(土)/23日(日)	有・無 ( 点)
			会員・非会員	22日(土)/23日(日)	有・無 ( 点)
			会員・非会員	22日(土)/23日(日)	有・無 ( 点)
			会員・非会員	22日(土)/23日(日)	有・無 ( 点)
			会員・非会員	22日(土)/23日(日)	有・無 ( 点)

ご質問等ございましたら空欄にご記入下さい

申し込み締め切り : 9月11日(火)

### \* 受講証の発行について

当研修会の受講時間の合算が10時間以上となる各療法士協会会員様には受講後「全国訪問リハビリテーション振興会認定の受講証」を発行いたします。また、日程の一部受講の場合でも時間単位取得証明証を発行致します(前年度までの合計、または次年度以降の合計が10時間以上の受講にて上記受講証を発行いたします)。

※履修確認票は昨年度までの当研修会参加実績が10時間未満の方のみ対象となります。昨年度の履修確認表をお持ちの方はご持参ください。

尚、この受講証の取得により、全国訪問リハビリテーション管理者養成研修会への参加申し込みが可能となります。

※添書不要です

FAX 0853-25-2553

宛先：島根訪問リハビリテーションネットワーク事務局

クリニックかんど 訪問リハビリテーション 板垣 行

島根訪問リハビリテーションネットワーク研修会 参加申込書（他職種用）

所属機関名： \_\_\_\_\_ MAIL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

↓ 該当に○をご記入ください ↓ ↓

(ふりがな) 参加者名	職種	参加希望日 (両日の場合は両方に○)
		22日(土)/23日(日)
		22日(土)/23日(日)
		22日(土)/23日(日)
		22日(土)/23日(日)
		22日(土)/23日(日)

ご質問等ございましたら空欄にご記入下さい

申し込み締め切り：9月11日(火)