

関係機関の長様

上十三圏域高齢者地域リハビリテーション広域支援センター  
センター長(十和田市立中央病院 院長) 丹野 弘晃

平成25年度上十三圏域地域リハビリテーション研修会の開催について

平素から地域リハビリテーション広域支援センター事業の運営について、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、上十三圏域における地域リハビリテーション支援のため、毎年研修会を開催していますが、今年度も下記のとおり開催することとなりました。

つきましては、関係職員の出席について御配慮くださいますようお願い申し上げます。皆様の御出席を心よりお待ちしております。

記

1 日 時 平成25年7月27日(土)  
受 付: 13:00  
研修会: 13:30~16:00

2 場 所 十和田市立中央病院 別館2階講堂 (別紙地図参照)

3 内 容

## 『介護領域における呼吸リハビリテーション』

※実技ができる服装でご参加下さい。

講師: 中田 隆文 先生 略歴: 須藤内科クリニック  
リハビリテーション科 科長  
理学療法士  
内部障害専門理学療法士  
生活環境支援専門理学療法士  
日本理学療法士協会認定理学療法士  
(呼吸)

4 対 象 上十三圏域の介護・医療関係機関の従事者及び関係者  
〔 医師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士  
保健師、社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員など 〕

5 用意して頂く物 聴診器・パルスオキシメータ (用意出来る場合)

6 申 込 先

別紙にて 7月12日(金)までに上十三地域リハ広域支援センター事務局  
(十和田市立中央病院 FAX 0176-21-1215)へお願い致します。

※ お手数ではありますが、不参加の場合もご返事をお願い致します。

問合せ先: 十和田市立中央病院リハビリテーション科内

(0176-23-5121 内線2283 担当 清水)

送信先：上十三圏域地域リハビリテーション広域支援センター事務局（リハビリテーション科）  
（十和田市立中央病院 FAX 0176-21-1215）

送信日 平成25年 月 日

# 平成25年度上十三圏域地域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： \_\_\_\_\_

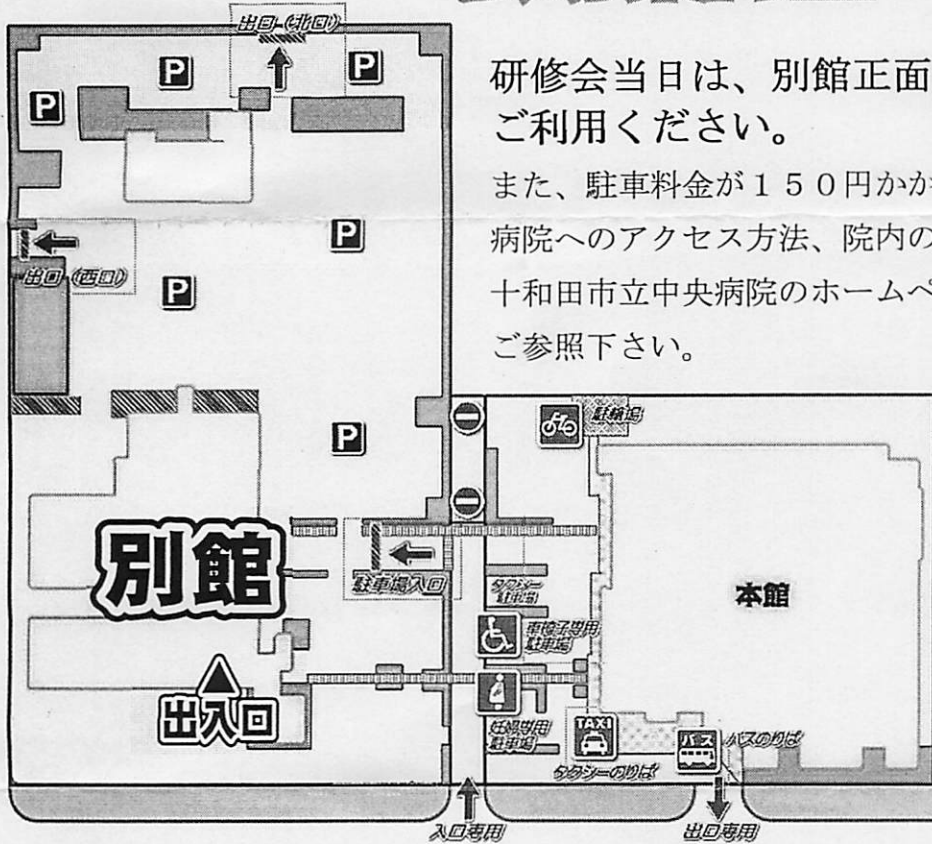
○参加の可否      **参加**      •      **不参加**

（お手数ですが、不参加の場合もご返事をお願い致します。）

○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					

# 平成25年度地域リハ研修会 会場案内図



研修会当日は、別館正面出入口をご利用ください。

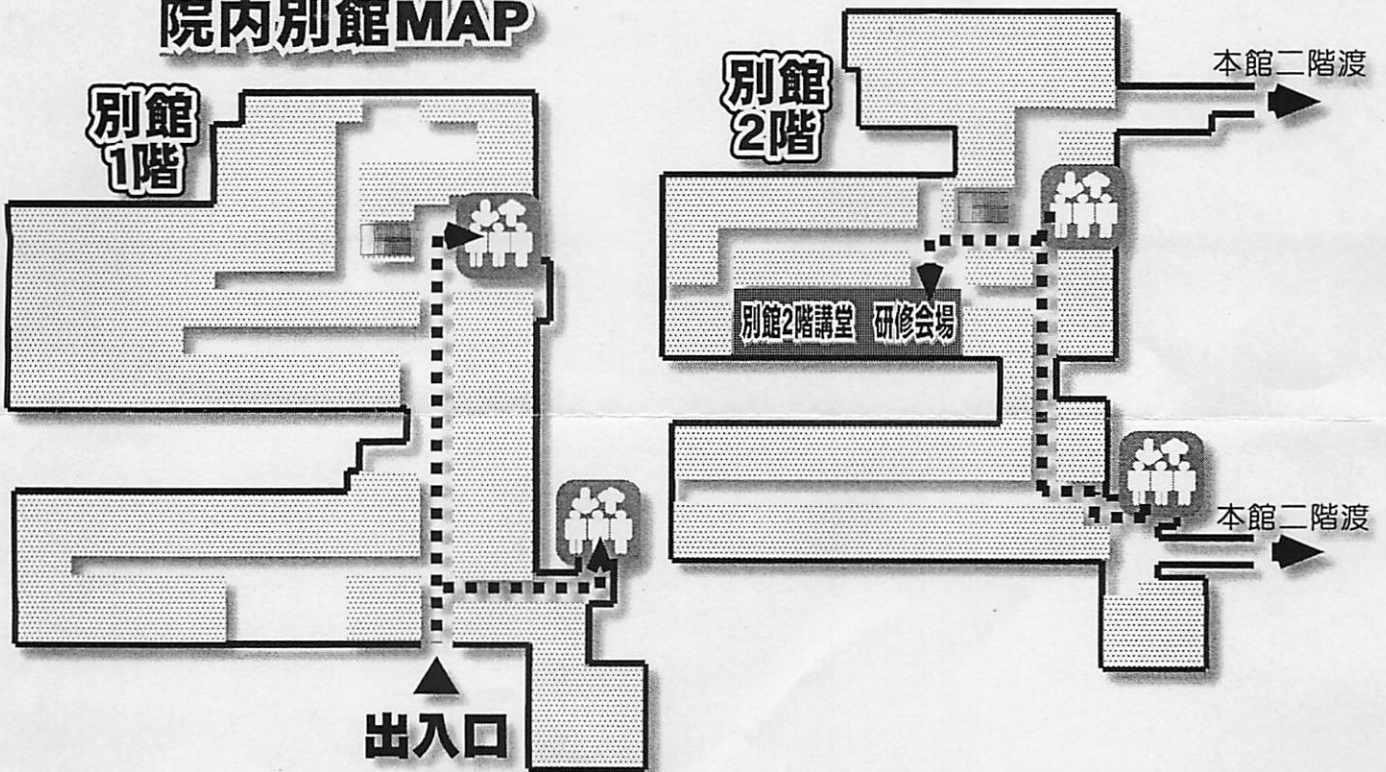
また、駐車料金が150円かかります。ご了承ください。

病院へのアクセス方法、院内のフロアMAPの詳細は十和田市立中央病院のホームページに掲載されています。ご参照下さい。

官庁街通り(駒街道)

病院へのアクセス詳細 → <http://www.hp-chuou-towada.towada.aomori.jp/05sisetsu/05parkingArea.html>

## 院内別館MAP



院内の詳細フロアMAP → <http://www.hp-chuou-towada.towada.aomori.jp/05sisetsu/01floorMap.html>