

第20回 宮城呼吸リハビリテーション研修会のご案内

- 開催日時 平成27年10月31日(土)9時00分～11月1日(日)17時00分
- 研修会場 東北大学病院 (〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1)
- 研修内容ならびに講師(予定)
 - (講義) 呼吸器疾患の病理・病態・診断、呼吸リハビリテーションの処方、患者教育、急性期の呼吸管理、安定期の呼吸理学療法、呼吸不全と呼吸筋不全について
 - (実技) 胸部のフィジカルアセスメント、呼吸介助、他
 - (講師) 医師：50音順 小川 浩正 先生 東北大学大学院医学系研究科産業医学分野准教授
黒澤 一 先生 東北大学環境・安全推進センター教授
東北大学大学院医学系研究科産業医学分野教授
齋藤 浩二 先生 東北大学病院重症病棟部講師
飛田 渉 先生 東北公済病院健康医学センター所長
理学療法士 千住 秀明 先生 複十字病院 呼吸ケアリハビリセンター
中田 隆文 先生 須藤内科クリニック
宮城県理学療法士会専門領域研究部内部障害系研究会スタッフ
- 対象 医療従事者
- 募集人数 80名
- 参加費 日本理学療法士協会員：15,000円、会員外17,000円(受講代、テキスト代込み)
- 参加申込要領 申込期間：平成27年9月1日(火)昼12時00分以降 定員に達し次第締め切ります。
(定員超過や同一施設から多数の申込の際は選考となる場合もあります。)
上記日時以前のお申し込みは無効となりますのでご注意ください。
申込方法：研修会事務局のメールアドレス宛に下記の項目を記入してお申し込み下さい。
携帯メールからのお申し込みも可能ですが、下記記入項目(3)の連絡用メールアドレスは、後日事務局から案内でお送りするPDFファイルを開くことができる端末のものにして下さい。
申込・問い合わせ先：宮城呼吸リハビリテーション研修会事務局 miyagikokyu@yahoo.co.jp
<申込時の記入項目>
 - 参加者氏名：漢字+フリガナ・年齢・性別・職種
 - 所属施設の名称・所属部署・住所・電話番号
 - 連絡用メールアドレス：申込時のメールアドレスと異なる場合はご記入下さい。
 - 呼吸器疾患に業務上携わった経験等(年数：なし・〇年、呼吸療法認定士資格：なし・あり)
 - 日本理学療法士協会員の方：会員番号 ※協会への受講登録に用います。
- その他
 - お申し込み後、数日以内に受付の返信をいたします。もし返信が無い場合は yahoo メールを受信拒否にしている事や、申し込み記入項目(3)の連絡用メールアドレスに間違いが無い事をご確認の上、事務局までお問い合わせ下さい。
 - 受付通知時に参加費の銀行振込先を案内いたします。参加費の振り込みにて申込手続きが完了しますが、振り込み後の受講取り消しにつきましては、参加費の返金できませんのでご注意ください。
 - 研修会期間中の食事・宿泊は各自にて手配して下さい。
 - 本研修会は全日程の参加にて3学会合同呼吸療法認定士の認定更新点数が取得できます。取得点数は全日程の参加で50点となります。
 - 実技では聴診器を 사용합니다。各自で準備をお願いします。
 - 本件に関するお問い合わせは上記の研修会事務局メールアドレス宛にお願いします。電話によるお問い合わせはお受けできませんのでご了承下さい。