

平成28年度

第3回造血幹細胞移植推進拠点病院四国ブロックセミナー

『造血幹細胞移植における リハビリテーション』

2013年に「がんのリハビリテーションガイドライン」が公表され、造血幹細胞移植におけるリハビリは普及してきました。しかし、評価方法・トレーニング方法などは各施設で異なっているのが現状と思われまます。そこで、今回は「中国・四国ブロックのリハビリテーションの標準化」に向けて本セミナーを開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

1 造血幹細胞移植における リハビリテーションとエビデンス

神戸大学医学部附属病院リハビリテーション部 井上 順一朗 先生

2 各施設でのリハビリテーションの取り組み

札幌北榆病院理学診療技術科 澤井 将太郎 先生
徳島大学病院リハビリテーション部 近藤 心 先生
香川大学医学部附属病院リハビリテーション部 田仲 勝一 先生

日 時 **2017年1月21日(土)**13:30-16:30 受付13:00

場 所 : 愛媛県立中央病院 講堂

対 象 : 理学療法士・作業療法士・看護師・医師・その他

参加費 : 無料

申込締切 : 2017年1月16日(月)

申込方法 : E-mail c-hct@eph.pref.ehime.jp

FAX 089-943-4136

問合せ先 : 愛媛県立中央病院事務局総務医事課庶務係(宮尾)

TEL 089-947-1111(内線7104)

その他 : 希望される方については、当院の規定により旅費を支給。

参加申込書FAX:089-943-4136

愛媛県立中央病院 総務医事課 庶務係(宮尾 行)

| 所属 (病院・部署名) | 職種・役職 氏名 | 旅費の希望の 有無 |
|-----------------------|---|--------------|
| (病院・部署名) (所在地) | (職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先) | 有 ・ 無 |
| (病院・部署名) (所在地) | (職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先) | 有 ・ 無 |
| (病院・部署名) (所在地) | (職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先) | 有 ・ 無 |
| (病院・部署名) (所在地) | (職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先) | 有 ・ 無 |
| (病院・部署名) (所在地) | (職種・役職) ふりがな (氏名) (ご連絡先) | 有 ・ 無 |

※本申込書については、当院ホームページに電子データ版を掲載していますので、メールでのお申込時にはご活用ください。