

「公印省略」

24北筑保第4774号
平成24年 10月9日



各医師会長 殿

福岡県北筑後保健福祉環境事務所長
(健康増進課)

平成24年度 難病相談従事者等研修会について

平素より地域保健行政につきましては、格別のご理解、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、この度、標記研修会を下記のとおり開催しますので、貴会員への周知についてよろしくお願いいたします。

なお、参加者数把握のため、別紙参加申込書を11月28日(水)までに当所あて提出くださいますよう、併せてお願いいたします。(FAX可)

記

- 1 日時 : 平成24年12月 5日(水) 14:00~16:00
(受付13:30~)
- 2 会場 : 朝倉総合庁舎 2階 大会議室
(住所) 朝倉市甘木2014-1
(電話) 0946-22-3964
- 3 内容 : 講演1(仮題)「神経難病患者のケアについて」
講師 筑後川温泉病院 神経内科医 西村 靖子 先生

講演2「パーキンソン病患者のリハビリについて」
講師 朝倉医師会介護支援センター 理学療法士 福田輝和 氏
- 4 対象 管内の市町村、福祉事務所、医療機関、訪問看護ステーション、在宅介護支援センター、社会福祉協議会、介護老人保健施設、介護老人福祉施設、指定居宅介護支援事業所、指定居宅介護サービス事業所、地域包括支援センター等

*会場の収容人数の都合上、参加人数を制限させていただく場合があります。

駐車場が狭いため、公共交通機関で来所かお車の場合は乗り合わせをよろしく願います。

【お問い合わせ先】

福岡県北筑後保健福祉環境事務所 健康増進課 健康増進係 担当:五島
電話:0946-22-3964 FAX:0946-24-9260

小郡三井医師会より

学術・生涯教育担当理事 権藤秀之
地域保健担当理事 白石恒明
会長 蒲池 壽

FAX送信票 (FAX: 0946-24-9260 送信票は不要です)
<送信先>

平成24年 月 日 ()

福岡県北筑後保健福祉環境事務所 健康増進課 担当: 五島 行
(FAX: 0946-24-9260 TEL: 0946-22-3964)

連絡者氏名: 電話:

平成24年度 難病相談従事者等研修会参加申込書

	所 属 名	職 種	氏 名
1			
2			
3			

* 申込締め切りは、11月28日(水)です。

* 会場の収容人数の都合上、参加人数を制限させていただく場合があります。

駐車場が狭いため、公共交通機関で来所かお車の場合は乗り合わせをよろしくお願いします。