

第5回大阪府がんのリハビリテーション研修会 開催のご案内

- 開催日時：平成30年12月15日（土）8:50～18:30
16日（日）8:50～16:30
- 開催会場：大阪行岡医療大学（大阪府茨木市総持寺1-1-41）
阪急京都線「総持寺」駅徒歩6分
JR京都線「JR総持寺」駅徒歩3分
- 募集定員：36グループ（1グループ4～6名、最大収容人数216名）
- 募集期間：10月1日（月）～11月5日（月）※受付期間を延長しました。

主催・実施 大阪府がんのリハビリテーション研修会実行委員会

実行委員長	大澤 傑	（医師 行岡病院／大阪行岡医療大学）
実行委員	倉都 滋之	（医師 生長会ベルランド総合病院）
	二宮 晴夫	（医師 JCHO 大阪病院）
	大島 和也	（医師 生長会ベルランド総合病院）
	石井 美津子	（看護師 元大阪府済生会千里病院）
	岸本 郁美	（看護師 大阪府看護協会）
	浮田 弘美	（言語聴覚士 大阪大学医学部附属病院）
	島崎 寛将	（作業療法士 大阪国際がんセンター）
	西口 只之	（理学療法士 大阪医科大学附属病院）
	永富 孝幸	（理学療法士 JCHO 大阪病院）
	永渕 輝佳	（理学療法士 JCHO 大阪病院）



ご来場の際には必ず事前に経路をご確認ください。



※本研修会は「がん患者リハビリテーション料」を算定する要件を満たす研修会です。

お問合せ先：大阪府がんのリハビリテーション研修会実行委員会事務局
〒600-8815 京都市下京区中堂寺栗田町 93 KRP6 号館 3 階
(有)セクレタリアット内 TEL&FAX：075-315-8472

[募 集 要 項]

- 募集定員 36 グループ (1 グループ 4~6 名、最大収容人数 216 名)
- 研修費用 1 グループ (1 施設) 120,000 円
- 参加対象者 原則として大阪府下の医療施設に勤務する医療従事者
※応募状況により他府県からも参加可能な場合がございます。
- 申込条件 ①本研修会修了後、施設内で伝達講習が可能な方など、指導的立場の方が望ましい。
②職種は医師 1 名以上、看護師 1 名以上、リハ職種 (PT、OT、ST) 2 名以上の最大 6 名で、同一施設よりグループで参加すること。
- 申込方法 ①申込書を電子メールでご請求下さい。件名を「第 5 回大阪府がんのリハビリテーション研修会 申込書希望」とし、下記下線部に記載の必要事項を記入してください。
施設および部署名／連絡先 (住所・電話番号・メールアドレス)／担当者名
②折り返し、ご担当者様宛てに電子メールで申込書様式を添付にて返信いたします。
③申込書入手期間は下記のとおりです。募集締切日とは異なりますのでご注意ください。
平成 30 年 10 月 1 日 (月) 10 時 ~ 平成 30 年 10 月 31 日 (水) 17 時 ※期間を延長しました。
④請求先：大阪府がんのリハビリテーション研修会実行委員会
E-mail：ganreha@secretari.jp ※ お申込・お問合せ先のアドレスが今回より変更になりました。
- 募集期間 平成 30 年 10 月 1 日 (月) 10 時 ~ 平成 30 年 11 月 5 日 (月) 17 時 ※期間を延長しました。
※受付は先着順ではありません。上記期間内にお申し込みください。
※受講が決定した施設には、11 月 9 日 (金) までに受講費の振込口座をお知らせいたします。
- 受講決定まで ①申込書受領後に確認メールを送信いたします。
このメールは申込書が届いたことをお知らせするもので、受講の決定をお知らせするものではありませんので、ご注意ください。
②募集開始以前のお申し込み、電子メール以外でのお申し込みは受理いたしません。
③同一施設からの複数のお申し込みも可能ですが、申込書に優先するグループを記入してください。ただし、同一施設の 2 組目よりも異なる施設からの申し込みが優先されます。
④受講が決定した施設には、11 月 9 日 (金) までに受講決定と研修費用の振込口座をお知らせいたします。
⑤研修費用は 11 月 26 日 (月) までに送金をお願いいたします。
入金確認をもって申込完了となります。なお、振込手数料はご負担ください。
⑥申込時の施設名と異なる名称 (個人名等) でのお振り込みとなる場合は事前にご連絡ください。
事前連絡のない異なる名義でのお振り込みは、入金確認が遅れる場合がございます。
⑦期間内にお振り込みを確認できない場合は受講取り消しとなりますのでご注意ください。
⑧振り込まれた研修費用はいかなる事由であっても返還いたしませんのでご了承ください。

※申込書の請求、提出を頂いた場合は必ずご返信を差し上げております。
1 週間以上返信が確認できない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。
※システムセキュリティー、メーラー、PC の設定等が原因でメールの送受信が正常に完了しないケースもあることから、迷惑メール等に分類されないよう事前に設定をご確認ください。
※ご連絡はできるだけ電子メールに限らせていただきますので、ご協力をお願いいたします。
- 受講修了条件 本研修会すべてのプログラムをグループ全員が完全受講すること。
修了証は、2 日目の最終セッション終了後に授与されます。
都合により後日発送となる場合がございますので予めご了承ください。
- その他 ①受講者の変更
参加申込後の受講者の変更は 11 月 26 日 (月) までです。
受講者を変更される場合は規定の変更願用紙をお送りしますので、変更内容をご記入の上、必ず期間内に事務局までご提出ください。
他職種の参加者との変更の場合は「申込条件②」を満たすことが条件です。
②研修会当日の昼食について
会場内には飲食のための施設がございませんので、各自でご用意ください。
③施設利用時の注意
敷地内は禁煙です。また、駐車場のご用意はございませんので、公共交通機関をご利用ください。