

平成30年度医療的なケアが必要な 障害児(者)支援従事者等研修

平成31年 2月16日(土)茨城県委託事業
13:00~17:30(開場12:30)

筑波大学 健康医科学イノベーション棟8階講堂

茨城県つくば市天王台1-1-1

受講料は無料です。定員200名に
達し次第、締め切ります。
お気軽にお申し込み下さい。

プログラム

1. 開会

茨城東病院 胸部疾患・療育医療センター 小児科医長
竹谷 俊樹

2. 特別講演

特定非営利活動法人「ひろがり」理事長 丹羽 陽一先生
「ふれあい体操を通じた重症児・者との関わり方」

3. 報告・ディスカッション

座長 独立行政法人国立病院機構 茨城東病院
小児科部長 黒川 光俊
独立行政法人国立病院機構 茨城東病院
小児科医長 竹谷 俊樹
「高度な医療を提供する医療型入所施設の現状と
県協議会から求められていること」

カリヨンの杜理事長 鍵本 聖一先生
「埼玉県における医療型入所施設の取り組み」(仮題)

パネルディスカッション

茨城県議会議員 下路 健次郎先生、かけはしネット代表、
鍵本先生、茨城東病院 黒川、竹谷

4. 閉会

医療、福祉の専門分野、行政及び直接障害児(者)に関わっている現場の声を聞ける数少ない機会です。是非、ご参加ください(事前にお申し込みください)。なお、駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用下さい。

上記プログラムは、予定であり、変更する場合があります。

お問い合わせ 独立行政法人国立病院機構茨城東病院 管理課

TEL 029-282-1151(担当:田原)

メール tahara-s@hosp.go.jp

http: www.ibarakihigashi-hospital.jp/



医療的なケアが必要な障害児（者）支援従事者等研修受講申込書

平成 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日		大・昭・平 年 月 日	
現住所 (勤務先記入 で省略可)	郵便番号	〒	
	フリガナ		
	住所		
	電話番号	()	
勤務先	法人名		
	住所	〒	
	電話番号	()	
	ファックス 番号	()	
	職 種		経験年数

駐車場を利用する場合は、こちらに○印を記入して下さい。

ファクシミリまたは、郵送でお申し込み下さい。

申込書宛先

〒319-1113 那珂郡東海村照沼825

独立行政法人国立病院機構茨城東病院 管理課 宛

ファクシミリ番号 029-282-7156