

令和5年度第1回地域健康予防講座
ヘルパーに関するリハビリテーション連携
「入浴のススメ」
～その方に応じたケアのエッセンス～

主催：特定非営利活動法人品川ケア協議会
協賛：(公財)河野臨床医学研究所

NPO法人品川ケア協議会は医療と介護の連携促進を進めるため品川リハビリテーション病院、老人保健施設ソピア御殿山と共同して種々の講座を計画しております。令和5年度の地域健康予防講座を開催いたします。今回は「入浴のススメ」と題して行います。オンライン講演になります。

品川区で働くホームヘルパー、ケアマネージャー、介護従事者を対象として下記により実施いたします。

- 目的： ヘルパーに関するリハビリテーション連携
日時： 令和5年12月22日(金) 18:30～19:30
発信元会場： 品川リハビリテーションパーク8階よりオンライン発信
定員： オンライン講演参加による。
参加費： 無料
受講対象： 品川区在住・在職されているホームヘルパー、ケアマネージャー等
申込締切： 令和5年12月20日(水)
開催内容： テーマ 「入浴のススメ」
講師 品川リハビリテーション病院
理学療法士 小林 豊

連絡先 事務局 担当：飯田、大熊
(特定非営利活動法人品川ケア協議会事務局)
〒141-0001
東京都品川区北品川5丁目2番1 品川リハビリテーション8階
TEL：03-5447-7225 FAX：03-5447-0880

特定非営利活動法人品川ケア協議会 行

申し込み先) FAX : **03-5447-0880**

受講申込書

地域健康予防講座「入浴のススメ」

日 時： 令和5年12月22日(金) 18:30~19:30
会 場： 品川リハビリテーションパーク8階より発信
定 員： オンライン講演による。

お問い合わせ：特定非営利活動法人品川ケア協議会
03-5447-7225
(受付時間：平日 10:00~16:00)

システム関係上締め切りは**12月20日**までによりしくお願いいたします。

ご住所	〒	
お名前	ふりがな 性別：男・女 (歳)	
アドレス (必須)	正確に記入の事	
TEL :	FAX :	
施設・事業所名 :	資格、所属	
所属法人名 :		

この研修にあたりぜひ学びたい、習得したいこと等、質問がありましたらご記入ください

お申込み方法

ご記入いただきましたアドレスあてに開催前に参加者あてにメールで URL をお送りいたします。
ご確認の上ご参加ください。

※お預かりする個人情報につきましては、個人情報保護法に基づき、目的の範囲内で、適切に取り扱い致します。

この受講申込書に必要事項を記入の上、上記番号に FAX でお申込みください。