

令和2年度 京都府リハビリテーション教育センター 第15回 座学研修会 オンライン開催

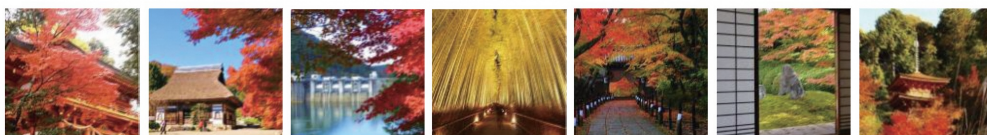
Kyoto Rehabilitation Educational Center The 15th Lecture Study Session

2020
10/3 (土)

開催方法：Zoom（申込者にURLを送付します。）
主催：京都府リハビリテーション教育センター

午後2時30分～午後5時40分

1 講演のみの受講も可



プログラム

- 講演 1. (14:30～15:30) 「わが国のリハビリテーション医学・医療の流れと展望」
京都府立医科大学大学院 リハビリテーション医学
教授 三上 靖夫 先生
- 講演 2. (15:35～16:35) 「脳血管障害のリハビリテーション医療」
済生会和歌山病院 リハビリテーション科
部長 坂野 元彦 先生
- 講演 3. (16:40～17:40) 「地域包括ケアを支える地域リハビリテーション支援体制を進めるために」
兵庫県立リハビリテーション中央病院
院長補佐 大串 幹 先生

対象者：リハビリテーション医学・医療に興味のある医師、療法士等

参加費：Web開催のため今年度は無料（単位取得料は、別途必要）

申込方法：申込用紙を記入の上、郵送、FAXまたは電子メールにて申込

申込期間：9月28日（月）まで

後援：京都府医師会、京都私立病院協会、京都府病院協会

取得できる単位（予定）

- 公益社団法人日本リハビリテーション医学会
専門医教育研修単位 3単位一括：3,000円
認定臨床医教育研修単位 30単位一括：3,000円
- 公益社団法人日本医師会
日本医師会生涯教育制度単位：講演1時間あたり1単位
（最大カリキュラムコード6、最大単位数3）
- 公益社団法人日本整形外科学会教育研修単位：1講演1単位につき1,000円
- 公益社団法人日本理学療法士協会：専門・認定理学療法士制度ポイント5ポイント
- 一般社団法人日本作業療法士協会：SIG認定1ポイント

問合せ・申込先 京都府リハビリテーション教育センター

〒602-8566 京都市上京区河原町広小路（京都府立医科大学内）

TEL 075-251-5274 FAX 075-251-5389

Email kyo.reha.edu.c@gmail.com

京都府リハビリテーション教育センター

【趣旨】超高齢社会となりリハビリテーション医学・医療の重要性は増す一方です。

本センターは京都府立医大，京都大，医療関係団体，京都府・市の行政が一体となってリハビリテーション医療に携わる医師等の研修の機会を提供しています。

【内容】実践セミナー（年間計17課目），座学研修会（年間2回各3講演），実地研修（年間5回程度）を実施しています。（URL：https://www.pref.kyoto.jp/rehabili/kyoto-reha-edu-c-top.html）

令和2年度京都府リハビリテーション教育センター 第15回座学研修会（オンライン研修会）申込書

申込日 令和 年 月 日

（申込先）

京都府リハビリテーション教育センター

〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上の梶井町465 京都府立医科大学内

TEL：075-251-5274

FAX：075-251-5389

以下の必要事項を記入して、左記申込先まで郵送、FAXまたは電子メールにてお申し込みください。

e-mail：kyo.reha.edu.c@gmail.com

フリガナ				年齢
氏名				
自宅住所	〒 都道府県			
職種	医師 看護師 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 その他（ ）			
勤務先診療科名				
勤務先住所	〒 都道府県			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	TEL		FAX	
	Eメール ※			
※ 記載いただきましたEメールにオンライン研修のURLを送付しますので、漏れのないようにお願いします。				
京都府リハビリテーション教育センターのデータベースに登録し、当センターからの情報提供、実地研修の案内を希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

いただいた個人情報については、京都府リハビリテーション教育センターからの情報提供のみに使用します。

◇単位・ポイント

取得希望の方は、 にチェックのうえ各欄内を全て記入してください。

<input type="checkbox"/>	日本リハビリテーション医学会 専門医教育研修単位（3単位一括3,000円）
	生年月日 年 月 日 会員番号 専門医番号
<input type="checkbox"/>	日本リハビリテーション医学会 認定臨床医教育研修単位（30単位一括3,000円）
	生年月日 年 月 日 会員番号 認定臨床医番号
<input type="checkbox"/>	日本医師会生涯教育制度単位 氏名（ ）
	受講希望： <input type="checkbox"/> 講演1 <input type="checkbox"/> 講演2 <input type="checkbox"/> 講演3
<input type="checkbox"/>	日本整形外科学会 教育研修単位（各1単位1,000円）
	受講希望： <input type="checkbox"/> 講演1 <input type="checkbox"/> 講演2 <input type="checkbox"/> 講演3
<input type="checkbox"/>	日本理学療法士協会 専門・認定理学療法士制度ポイント5ポイント
	生年月日 年 月 日 会員番号
<input type="checkbox"/>	日本作業療法士協会 SIG認定1ポイント（受講後にご本人で協会事務局へ登録してください。）