鹿児島がんのリハビリテーション研修会開催のお知らせ

このたび、「がんのリハビリテーション」に精通した人材を育成し、がんに対するリハビリテーションを普及させることを目的として、「鹿児島がんのリハビリテーション研修会実行委員会」を組織し、「鹿児島がんのリハビリテーション研修会」を開催する運びとなりました。

この研修会は、がん患者リハビリテーション料に関する施設基準のうち、「適切な研修」の要件である「一般財団法人ライフ・プランニング・センターが主催する『企画者研修』修了者が主催する研修」となります。がん患者リハビリテーション料算定をお考えの施設は、是非本研修会にご応募いただきたく存じます。会の詳細につきましては、以下の開催要項をご参照ください。

鹿児島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　　下堂薗　恵

【主催】
鹿児島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	医師	下堂薗　恵	(鹿児島大学大学院医歯学総合研究科リハビリテーション医学)
実行委員	医師	堂園浩一朗	(公益財団法人 慈愛会 今村総合病院 リハビリテーション科)
	医師	吉田　輝	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	理学療法士	宮崎晋宏	(鹿児島市立病院　リハビリテーション技術科)
	理学療法士	木村宏市	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	理学療法士	大平美咲	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	理学療法士	木佐貫　勲	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	作業療法士	秋廣慎太郎	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	作業療法士	夏目恵介	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	言語聴覚士	東　貴子	(鹿児島大学病院　リハビリテーション部)
	看護師	田畑真由美	(鹿児島大学病院　看護部)

【問い合わせ先】
鹿児島がんのリハビリテーション研修会　実行委員会　事務局
吉田　輝（代表)、外山愛美、串田美鈴
E-mail：kagoshima.ganreha@gmail.com
（ 鹿児島大学大学院医歯学総合研究科　リハビリテーション医学 内)
TEL 099-275-5339　FAX 099-275-1273

【後援】
鹿児島県リハビリテーション施設協議会、公益社団法人　鹿児島県医師会、
公益社団法人　鹿児島県理学療法士協会、一般社団法人　鹿児島県作業療法士協会、
一般社団法人　鹿児島県言語聴覚士会、公益社団法人　鹿児島県看護協会

鹿児島がんのリハビリテーション研修会　開催要項

研修会名	鹿児島がんのリハビリテーション研修会
主催	鹿児島がんのリハビリテーション研修会実行委員会
日時	令和２年３月 20 日（祝・金）9:00～18:50 令和２年３月 21 日（土）　　8:50～15:30
場所	鹿児島大学桜ケ丘キャンパス共通教育棟（鹿児島市桜ケ丘８丁目 35 番１号）
対象	研修を希望する施設
募集定員	12 グループ（1 グループ４名以上６名以内）
研修費用	１グループ 100,000 円　（４名、５名、６名いずれの場合も費用は変わりません）
受講条件及び修了条件	①　同一施設からの参加で、医師１名以上、看護師１名以上、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が合わせて２名以上、合計４名～6 名であること ②　修了条件は、２日間完全受講が可能であること ＊上記の条件をすべて満たしていることが、受講・修了条件になります。 ２日目の最終セッション修了後に「受講修了証」をお渡しします。 （遅刻、早退は認められませんのでご注意ください。）
募集期間	令和２年１月６日（月曜日）9:00～令和２年１月 24 日（金曜日）12:00 (先着順ではありません。申込多数の場合、実行委員会により受講施設を決定いたします。)
申し込み方法	鹿児島大学大学院　医歯学総合研究科　リハビリテーション医学のホームページに掲載の申込書【鹿児島がんリハ研修会申込書】をダウンロードし、下記の必要事項を記載後、kagoshima.ganreha@gmail.com 宛にメールに添付してお申し込みください。 件名は「鹿児島がんリハ研修会申し込み」としてください。 <u>申込書への記載内容</u> ①　施設名　②　参加者の氏名・フリガナ・所属・職種・経験年数　③　グループの代表者の氏名・メールアドレス・住所・電話番号）＊「グループの代表者」は参加者の中から、受講における事務手続きを担当される方を選出してください。 募集期間以前の申し込みやメール以外の申し込みは受け付けいたしません。 同一施設からの複数の申し込みも可能ですが、優先するグループが分かるように申し込み時にご記入ください。 ＊お申し込み後、申し込み受領のメールが３日たっても届かない場合は、大変お手数ではございますが、下記事務局 E-mail までご連絡ください。
受講までの流れ	受講可否は、お申し込みいただいた全グループの代表者様宛に２月上旬にメールにて通知いたします。 受講が決定した施設には、受講費の振り込み口座をお知らせいたします。 メールに記載されている期間内に入金をお願いいたします。 入金確認をもって申し込み完了となります。入金のない場合は、受講は取り消しとなります。なお、振り込まれた受講料はいかなる事由があっても返還いたしませんので、ご了承願います。
お問い合わせ	鹿児島がんのリハビリテーション研修会実行委員会　事務局 E-mail : kagoshima.ganreha@gmail.com（担当 吉田　輝（代表）、外山愛美、串田美鈴） 鹿児島大学大学院医歯学総合研究科リハビリテーション医学内 TEL:099-275-5339　FAX:099-275-1273

鹿児島がんのリハビリテーション研修会

日時　　令和 2 年 3 月 20 日（祝・金）、3 月 21 日（土）

会場　　鹿児島大学桜ケ丘キャンパス共通教育棟（鹿児島市桜ケ丘 8-35-1）

プログラム

＜1 日目＞

番号	時刻	時間	講義名
1	9:00～9:50	50	がんリハビリテーションの概要
2	9:50～11:40	110	がんのリハビリテーションの問題点（演習の目的と方法の説明）
			グループワーク
3	11:50～12:35	45	周術期リハビリテーション －乳がん・頭頸部がん－
4	12:35～13:20	45	周術期リハビリテーション －開胸・開腹術、脳腫瘍－
5	14:10～14:50	40	化学療法・放射線治療の合併症とリスク管理
6	14:50～15:20	30	造血器腫瘍・造血幹細胞移植に対するリハビリテーション
7	15:30～16:10	40	転移性骨腫瘍に対するリハビリテーション
8	16:10～16:40	30	ADL・IADL 障害に対するリハビリテーション
9	16:50～17:30	40	リハビリテーションにおける看護師の役割（症例紹介を含む）
10	17:30～18:50	80	模擬カンファレンス：事例に基づいて（リハビリテーション計画の作成）
			グループワーク

＜2 日目＞

11	8:50～9:45	55	がん患者の摂食嚥下障害、コミュニケーション障害
12	9:45～10:00	15	口腔ケア
13	10:10～11:10	60	進行したがん患者に対するリハビリテーション
14	11:10～11:40	30	がん悪液質に対するリハビリテーション
15	12:30～13:30	60	がん患者の心理的問題
16	13:40～15:20	100	がんリハビリテーションの問題点の解決（グループワーク）
17	15:20～15:30	10	閉会の挨拶、終了証の配布