

平成 29 年 5 月吉日

会員各位

公益社団法人 鹿児島県理学療法士協会  
大隅ブロック長 榎畑純二

## 平成 29 年度 大隅ブロック症例検討会および演題募集のお知らせ

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、平成 29 年度大隅ブロック症例検討会についてご案内申し上げます。なお、本年度は平日の夕方に開催することとなりました。会員の皆様におかれましては、多数のご参加およびご応募いただきますようお願い申し上げます。

### 【第 1 回 症例検討 (C-6)】

日時：平成 29 年 10 月 20 日 (金) 18:00 受付開始、18:30～19:30 症例検討会

会場：社会医療法人恒心会 研修ホール (老人保健施設ヴィラかのや 2 階)

参加費：鹿児島県理学療法士協会会員の方は参加費無料、各協会に所属されている OT, ST, Ns. の参加費は 2,000 円です。また、協会非会員 PT の参加費は 10,000 円となります。

※発表する新人教育プログラム対象者は、理学療法の臨床「症例発表」の単位となります。

### 【症例検討演題募集について】

- ▶ 時間：発表 7 分間、質疑応答 3 分間とします。
- ▶ 個人情報保護に関する事項を含め、患者の同意または臨床倫理規定に則って応募して下さい。
- ▶ 症例は自由ですが、できるだけ症例検討のポイントを絞った内容で作成して下さい。
- ▶ 発表方法はマイクロソフト パワーポイント 2007 (Windows 対応) 以降のものを使用して下さい。A4 サイズ 1 枚のレジюме作成 (学会抄録等を参考) もお願いします。
- ▶ スライドの枚数は時間内であれば制限はありません。動画も使用可能ですが、パソコンによっては起動しない場合もあるため十分にご注意ください。(パソコン及びプロジェクターは当方でご用意いたします)。
- ▶ 応募者が多い場合 (6～10 演題までを予定) は、選考の上後日ご連絡いたします。なお、大隅ブロック地区以外の会員の方の発表も可能です。
- ▶ 演題募集締め切りは平成 29 年 10 月 6 日 (金) までとし、応募はメールにてお願いいたします。(レジюмеの添付要)。

### 【申し込み方法 (ポイント申請に使用しますので、下記内容を正確に記載して下さい。 )】

件名は「10/20 大隅ブロック症例検討会」で、下記申込み先に E メールでお申込みをお願い致します。

- |  |
|--|
| ①会員番号 (8 桁)、②氏名 (フリガナ)、③勤務先 (自宅会員の方は自宅と記載) |
| ④経験年数 ⑤新プロ修了・未修了、⑥連絡先 (日中連絡の取れる電話番号)       |
| ⑦返信先メールアドレス (メール設定をご確認下さい。受付確認の返信をします。)    |

※申込締切日は平成29年10月6日とし、10月10日までに可否をご連絡いたします。返信メールが来ない場合は御手数ですが電話での御連絡をお願いいたします。

【申込み・お問合せ先】 垂水市立医療センター垂水中央病院 理学療法士 富岡一俊

Eメール：reha\_tommy@yahoo.co.jp

電話番号 (病院代表)：0994 - 32 - 5211