

平成 29 年 6 月吉日

山の下地域包括ケアネット会員事業所 各位

山の下ねっとリハビリの会

山の下ねっと リハビリの会のお誘い（ご案内）

いつもお世話になっております。

あじさいの色が美しく映えるころになりましたが、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、山の下ねっと内の訪問療法士 10 名は「山の下ねっと内のリハビリを知ろう」という目標でグループ活動を計画いたしました。山の下圏域内で在宅生活を行っている方に対し、介護保険下ではどのようなリハビリが行われているのかを知り、お互い顔の見える関係を作りながら、研鑽していきたいと思っております。第 1 回目として、桑名病院訪問リハビリテーション事業所と有楽園（通所リハビリテーション）の協働で生活機能向上を果たせた利用者様の事例報告を通し、「リハビリ内容」だけでなく「連携」「協働」についても一緒に考えていきたいと思ひ、下記の通り企画いたしました。ご多用中のところ誠に恐縮ですが、万障お繰り合わせのうえ、ご参加を賜わりたくご案内申し上げます。

記

1. 日 時 : 平成 29 年 7 月 18 日（火）午後 7 時～午後 8 時 30 分
2. 会 場 : 新潟市東区役所 1 階 会議室 A（新潟市東区下木戸 1 丁目 4-1）
3. 内 容 : ①アンケート報告（リハビリ分野での小グループ活動発起にあたり、ネット内のリハビリ環境・体制・取り組み状況把握目的で、今年 2 月山の下地域包括ケアネット事務局より配信され、ご回答していただいたアンケートの結果報告）
②事例検討
4. 対 象 者 : 山の下地域包括ケアネット会員事業所 全職員
多職種の皆様のご参加をお待ちしております。
5. 参 加 申 込 : 別紙申込書により、FAX で 7 月 13 日（木）までにお申込みください。

<連絡・お問い合わせ>

桑名病院訪問リハビリテーション事業所

担当：石黒・菊池

電話：025-279-1722（直通） / FAX：025-279-5118

送信先 FAX 025-279-5118

桑名病院 訪問リハビリテーション事業所 行

「山の下ねっとリハビリの会」 参加申込書

平成29年7月18日(火) 午後7時 東区プラザ

○医療機関名・事業所名： _____

	氏名
①	
②	
③	
④	
⑤	

○FAX送信・記入ご担当者

ご芳名	
所属	
TEL	
FAX	
E-mail	

平成29年7月13日(木)までにFAXにてお申し込みください。