

企画・主催：一般社団法人日本難病看護学会 共催：独立行政法人国立病院機構箱根病院

日本難病看護学会企画セミナー

「箱根で学ぶ神経難病看護」シリーズ 19 知の普及 神経難病看護テキストの実践

神経難病リハビリテーションを極める

2018.

10.6

sat

10:25 ~ 16:10

鈴廣かまぼこの里
鈴の音ホール

〒250-0032 小田原市風祭 245

プログラム

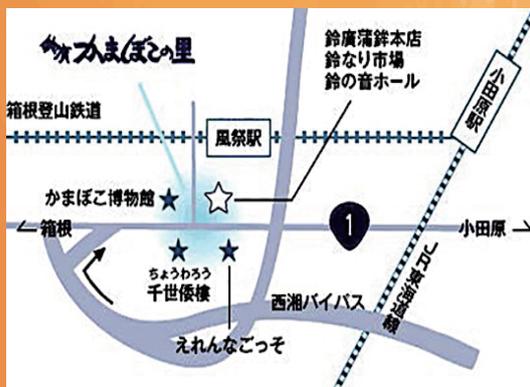
10:25
オリエンテーション

10:30~12:00
神経難病リハビリテーション最新の動向(仮)
花山 耕三 (川崎医大リハビリテーション科教授)

12:00~14:00
昼食・事例検討会

14:00~15:30
やってみよう!神経難病リハ(仮)
菊地 豊 (美原記念病院 理学療法士)

15:30~16:10
箱根病院見学ツアー (希望者)



対象 病院看護師、訪問看護師、保健師、大学院生、看護学生など、難病療養者の支援に関心がある方。学会員でない方もご参加いただけます。

定員 先着 60 人

参加費 5,000 円 (学会員：2,000 円) 昼食・資料代を含みます。

お申し込み方 申込期限：平成 30 年 10 月 2 日(火) 必着

1. QR コードから WEB 申込みページにアクセスしていただくか、裏面の申込用紙にご記入のうえ FAX にてお申し込みください。参加費入金確認後に受講票をお送りいたします。
2. 参加費は下記までお振り込みください。振込手数料はご負担ください。※振込先が下記に変更となりました。



郵便振込の場合

(口座番号) 00180-8-451271
(加入者名) 日本難病看護学会企画セミナー

銀行振込の場合

ゆうちょ銀行 〇一九 (ゼロイチキョウ) 店
当座 0451271
(口座名義) 日本難病看護学会企画セミナー
(ニホンナンビョウカンゴガッカイクキカクセミナー)

業務都合等で止むを得ずキャンセルの場合、
10月2日(火) 17時までに FAX にてご連絡をいただいた方
までお受けします。お振り込みいただいた参加費は返金させて
いただきますので、返金先の口座情報を必ず明記してください。

お問い合わせ 日本難病看護学会 企画セミナー 担当理事 中山・小長谷
〒156-8506 東京都世田谷区上北沢 2-1-6
☎ 03-6834-2290 (直) ☎ 03-6834-2291 (直)

今後の予定

シリーズ 20 2019. 3. 2 sat 「終末期における臨床倫理を考える」

知の普及「箱根で学ぶ神経難病看護」シリーズ 19

(平成 30 年 10 月 6 日 鈴廣かまぼこの里 鈴の音ホール)

申込用紙

申込期限 平成 30 年 **10** 月 **2** 日 (火) 必着

FAX **03-6834-2291** 直通

宛 先 日本難病看護学会 企画セミナー 担当 行き

申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

日本難病看護学会 1. 学会員 2. 非学会員 (いずれかに○をお付けください)

学会認定「難病看護師」の方 登録番号 _____

フリガナ

氏 名 _____

住 所 1. 自宅 2. 所属機関 (いずれかに○をお付けいただき、住所をご記入ください)

〒 _____

所属機関名 _____

T E L _____

* F A X _____

* E - mail _____

* こちらにご記入いただいた FAX、または E-mail アドレスに受講票をお送りいたします。

職 種 _____ (難病領域 経験 _____ 年) (例) 看護師 etc

事例提供 希望あり (疾患名: _____) 希望なし

※ 昼の交流会時に、悩んでいる事例を紹介してもらい、参加者・医師・難病看護師を交えて検討します。
希望者全員の事例に対応できないことをご了承ください。該当者には、事務局より連絡します)

病院見学 希望あり 希望なし (いずれかにチェックをお付けください)

参加費 振込日 _____ 月 _____ 日 振込人名義 _____