



# (公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信

宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中

送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会

TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>

担当 城間定治(E-mail:[chikutantou@oki-pt.jp](mailto:chikutantou@oki-pt.jp))



## 内部障害系講習会の詳細テーマが決定！ 奮ってご参加下さい！

### 平成 28 年度 沖縄理学療法講習会 第4回講習会 内部障害器系

日時：平成 29 年 3 月 26 日(日)9:15～12:15

会場：那覇市立病院(定員 50 名)※定員に達し次第締切り致します

講師：安村大拙先生(那覇市立病院) 嶺井陽先生(琉球大学医学部附属病院)

テーマ

安村大拙先生

「呼吸器疾患に対する理学療法的介入～何が必要？そもそも必要？何を  
見ている？」

嶺井陽先生

「心疾患症例に対する理学療法的介入について～何に注意し、どのように  
工夫するのか？～」

締切 :平成 29 年 3 月 11 日(土)迄

備考 :新人教育プログラム未終了者 → 「C-3 内部障害の理学療法」に読み替え 1 単位取得  
新人教育プログラム修了者 → 専門・認定理学療法士制度の 10 ポイントが取得

#### ■■ 沖縄理学療法講習会に関する説明事項 ■■

1. 理学療法士を含む医療従事者を対象とした講習会です。
2. 生涯学習システムの「単位読替え」や「ポイント付与」が認定された講習会です。  
※「日本糖尿病療養指導士」ポイント付与認定講習会です。
3. 講習会への参加を希望される方は、メールにてお申込みください。

【宛 先】 [ptgaku@gmail.com](mailto:ptgaku@gmail.com)

【件 名】 「第 ○ 回 沖縄理学療法講習会 申込み」

【記入事項】 ①会員番号、②氏名、③所属名、④メールアドレス、⑤職種(PT 以外  
※④個人設定により受信されない場合があります。個人設定について  
※⑤理学療法士以外の職種の方のみ、ご記入ください。



4. お申込み頂いた後に、担当者から受講可否の連絡を差上げます。締切日までに連絡がない場合は、  
メールにてお問い合わせください。

【問合せ先】 与那原中央病院リハビリテーション科(研修担当：平山良樹)

TEL:098-945-8101/FAX:098-945-8106

5. 講習会へ参加される場合、「会員証」をお持ち下さい。

6. 受講費は、会員 2,000 円、会員外 5,000 円です。

※両替作業の削減及び手続き時間の短縮化を図るため、「お釣り」が無いように！ 準備をお願いします。

※送信先に (公社) 沖縄県理学療法士協会会員がいない場合はお手数ですが、送信者 (担当城間) まで  
ご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。