

令和3年度 高次脳機能障害症例検討会

今年度の症例検討会は品川区立心身障害者福祉会館の症例について、参加者それぞれの立場で意見交換を行います。

日時

令和3年 **12月20日** (月) 18時30分～20時 (18時10分 受付開始)

場所

品川区立障害児者総合支援施設「ぐるっぽ」地下1階 多目的室

〒140-0004 品川区南品川3-7-7

- 京急線 青物横丁駅 徒歩8分
- 京急線 鮫洲駅 徒歩7分
- りんかい線 品川シーサイド駅 徒歩8分

定員

30名 ■参加費無料

※お申し込み多数の場合、人数を調整させていただくことがありますので、ご了承ください。



申込

荏原病院の区南部圏域高次脳機能障害支援普及事業のホームページから、症例検討会の申し込みができるようになりましたので、是非、ご利用ください

▶▶▶ <http://www.ebara-hp.ota.tokyo.jp/form/noukinou/>

- 裏面「FAX送信票」をご記入の上、FAX送信ください
- 下記メールアドレス宛 ①氏名(ふりがな) ②職種 ③所属名 ④連絡先(電話番号)をご明記の上、お申し込みください
- ホームページの研修会申し込みフォームより、お申し込みください

*お申し込み期限 : 令和3年12月15日(水)

※新型コロナウイルス感染対策のため、事前の検温と会場内でのマスク着用にご協力をお願いします。今後の緊急事態宣言等の発令状況や感染状況によっては中止になることもございます。なにとぞご理解くださいますようお願いいたします。



共催 品川区 / 区南部圏域高次脳機能障害支援普及事業 (事務局: 荏原病院)

■お申し込み・問い合わせ先■

区南部圏域高次脳機能障害支援普及事業 荏原病院 患者支援センター (担当: 中村・佐藤)
Tel: 03-5734-8000(内線1618) Fax: 03-5734-7018 E-mail: S701030000@tokyo-hmt.jp



FAX送信票

宛先： 荏原病院 地域医療連携室 中村 宛

送信先FAX： **03-5734-7018**

E-mail： S701030000@tokyo-hmt.jp

区南部圏域高次脳機能障害支援普及事業「専門的リハビリテーションの充実事業」

令和3年度 高次脳機能障害症例検討会

■参加申込書■

所属（病院・関係機関）名	職 種
E-mail アドレス（個人・部署）	電話番号

お申込者（ふりがな）	職種
ふりがな 氏名	
ふりがな 氏名	
ふりがな 氏名	

※令和3年12月15日(水)までにお申し込みをお願いいたします。

なお、お申し込み多数の場合、人数を調整させていただくことがありますので、ご了承ください

■お申し込み・問い合わせ先■

区南部圏域高次脳機能障害支援普及事業

公益財団法人 東京都保健医療公社 荏原病院 患者支援センター（担当）中村・佐藤

TEL：03-5734-8000（内線 1618）FAX：03-5734-7018

E-mail：S701030000@tokyo-hmt.jp

ホームページから症例検討会の申し込みができるようになりました。

