平成 24 年度 第 16 回 義手・義足適合判定医師研修会 アドバンスト・コース

期:1回目 2012年9月2日(日)(講義)·3日(月)(処方実習)

2回目 2012年10月15日(月)(仮あわせ実習)

会 場:①岡山国際交流センター 5 階会議室 2(9 月 2 日)

岡山市北区奉還町 2-2-1 Tel 086-256-2905

②岡山労働基準監督署会議室 (9月3日, 10月15日) 岡山市大供2-11-20 Tel 086-225-0591

内 容:①講義:義肢の支給体系,義肢の現状,外傷性切断への義肢適合・他

②処方実習:切断者の評価,義肢の処方・採型指導,義肢工房見学・他

③仮あわせ実習:処方した義肢の仮あわせ、適合判定・他

産: 徳弘 昭博(独立行政法人労働者健康福祉機構吉備高原医療リハビリテーションセンター院長)

共 催:日本リハビリテーション医学会

認定単位:20 単位

定 員:12名(臨床実習であり,指導の都合から12名に限定します.)

申込期間:2012年6月1日(金)~7月27日(金)

参加者を選考させていただき,決定後申し込みをいただいた全員に参加の可否 を通知いたします.事前申し込み無しの当日参加はできません.

選考に際しては受講歴のない方(初めての方)を優先させていただきます.

受講料:18.000円

申込方法:受講者はあらかじめ吉備高原医療リハビリテーションセンター総務課に E-mail, または電話で連絡し, 所定の手続きをとってください.

申込先・研修会事務局:吉備高原医療リハビリテーションセンター総務課

〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町大字吉川7511

Tel 0866-56-7141 Fax 0866-56-7772

E-mail: syomu@kibirihaH.rofuku.go.jp

備 考:全課程を修了した受講者には日本リハビリテーション医学会実習研修会修了証 を発行いたします.

認定臨床医受験資格要件: 認定臨床医の認定に関する内規第2条2項2号に定める指定の 教育研修会(**必須**)に該当します.