

会員各位

第 17 回（平成 29 年第 2 回）嚥下障害実習研修会のお知らせ

日本リハビリテーション医学会  
研修講習委員会

第 17 回（平成 29 年第 2 回）嚥下障害実習研修会を下記の通り開催いたします。なお、本研修会は、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。

会 期：2018 年 2 月 24 日（土）～25 日（日）

会 場：1 日目：

浜松市リハビリテーション病院 〒433-8511 静岡県浜松市中区和合北 1 丁目 6 番 1 号

2 日目：以下 2 病院にてグループ別に実習

聖隷浜松病院 〒430-0906 静岡県浜松市中区住吉 2-12-12

浜松市リハビリテーション病院

（実習病院はランダムに選定するため、ご希望に添うことが出来ません。

あらかじめご了承ください。）

内 容：嚥下障害の臨床に必要な嚥下障害、および嚥下内視鏡の知識、検査手技の習得  
同時に嚥下造影や訓練手技についてもマスターできるようにする。

主 催：聖隷リハビリテーション医グループ（責任者 藤島一郎）

共 催：日本リハビリテーション医学会

認定単位：20 単位（日本専門医機構リハビリテーション科専門医：4 単位）

参加資格：医師（日本リハビリテーション医学会会員）

申込方法：E-mail で事務局宛にお申し込みください。

（氏名、住所、勤務先、診療科、連絡先電話番号、Fax 番号、E-mail アドレス）

申込期間：2017 年 11 月 28 日（火）12:00 ～ 12 月 4 日（月）17:00

※申込順を優先のうえ選考いたします。

受講者の選考に関しては、受講歴のない方（初めての方）を優先させていただきます。

定 員：28 名

受 講 料：35,000 円（テキスト、食事含む）

事 務 局：浜松市リハビリテーション病院 担当：高橋（経営事務課）

〒433-8511 静岡県浜松市中区和合北 1 丁目 6 番 1 号

Tel：053-471-8331 Fax：053-474-8819 E-mail：tae.tkhs@sis.seirei.or.jp

備 考：経験年数は問いません

原則として1施設1名，先着順で定員になり次第締め切ります。

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。