

平成 31 年 2 月 6 日

会員各位

公益社団法人 大分県作業療法協会  
会 長 高 森 聖 人  
担当理事 佐 藤 暁  
大分南支部長 大 野 哲 也

## 大分南支部事例検討会のご案内

大分南支部の事例検討会を下記要領にて開催致します。本年度も実施方法を工夫し、より活発な意見交換が行えるよう計画しております。事例を通して日頃の作業療法実践について検討することで、今後の具体的業務に役立てて頂ければと思います。

大分東・南支部の皆様をはじめ、他支部の皆様の参加もお待ちしております。

### 記

日 時： 平成 31 年 2 月 13 日（水） 19:00～（18:30 受付開始）

場 所： 臼杵市医師会立コスモス病院 1階中会議室  
（ 臼杵市大字戸次 1131-1 TEL：0972-62-5569 ）

内 容： 1. 事例報告およびディスカッション  
事例 1 『デイケアにおける生活期片麻痺患者へのアプローチ  
～リハビリテーション会議を通して～』  
提供者：首藤 生実（介護老人保健施設 南山園）  
事例 2 『集団療法を用いて心因性疼痛が軽減した症例』  
提供者：河野 誓也（帰巖会 臼杵病院）  
ファシリテーター：七郎丸 恵（臼杵市医師会立コスモス病院）  
2. 学校指定規則改正に伴う臨床実習指導、指導者育成等に関する説明

参加費： A： 500円（当協会会員）  
B： 1,500円（当協会会員でない県内作業療法士）  
C： 500円（他職種、他県士会会員）  
D： 無料（作業療法士養成校の学生）

申込締切： 平成 31 年 2 月 11 日（月）

申 込 先： 大分リハビリテーション病院 大野哲也（FAX：097-503-5888）

問合せ先： 同 上 （TEL：097-503-5000）

備 考： 当協会会員は、今年度の当協会会員証と（一社）日本作業療法士協会生涯教育手帳を必ず持参してください。会員証をお持ちでない場合、参加費 B（1,500円）をいただきます。

送信状不要

大分リハビリテーション病院 大野哲也 行

(FAX : 097-503-5888)

## 「大分南支部事例検討会」参加申込書

送信日：平成 30 年 月 日

施設名	TEL		
参加者氏名	参加費区分	職種及び経験年数	
1.	A・B・C・D		
2.	A・B・C・D		
3.	A・B・C・D		
4.	A・B・C・D		
5.	A・B・C・D		
6.	A・B・C・D		
7.	A・B・C・D		
8.	A・B・C・D		
9.	A・B・C・D		
10.	A・B・C・D		
11.	A・B・C・D		
12.	A・B・C・D		
13.	A・B・C・D		
14.	A・B・C・D		
15.	A・B・C・D		
参加費区分	A. 大分県作業療法協会会員 B. 大分県作業療法協会会員でない県内作業療法士 C. 他職種、他県士会会員 D. 作業療法士養成校の学生（当日は学生証の提示をお願いします）		

- ※ 作業療法士以外の方は、職種を記入してください。
- ※ 用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。