

# 第14回

## 地域リハビリテーション 地域研修会のお知らせ

### 生活機能向上連携加算及び リハビリマネジメント加算

主 催	札幌市地域リハビリテーション推進協議会
日 時	平成27年10月14日(水) 18時30分から20時30分
場 所	デイサービスセンター栄町(東区北47条東17丁目1-1)
対 象 者	ケアマネジャー、通所・訪問リハビリ従事者
講 師	赤羽根 誠 氏(医療法人秀友会 在宅リハビリテーション部長)
テ ー マ	生活機能向上連携加算及びリハビリマネジメント加算について
内 容	講演
募集人数	30名(応募多数の場合は抽選になります)

結果は 10月13日(火)までに連絡します。

※定員に達したために参加いただけない場合のみ連絡いたします。

参 加 費 無料

※ 申し込みは裏面のFAX返信用紙、または札幌市身体障害者更生相談所のホームページ(<http://www.city.sapporo.jp/kosei-sodan/>)から申込書をダウンロードして電子メール([shinkoso@city.sapporo.jp](mailto:shinkoso@city.sapporo.jp))でお願いします(10月12日必着)。

連絡先 札幌市身体障害者更生相談所 八島  
Tel 641-8852 Fax 641-8686

# F A X 返信用紙

「地域リハビリテーション 第14回地域研修会」を申し込みます。

し 氏 めい 名	(ふりがな)
勤 務 先	
職 種	※職場の肩書ではなく、資格(例：社会福祉士など)を記入してください。
連絡方法(電話またはFAX番号)	E-mail:  FAX番号:  電話番号:
(質問などありましたらお書きください。)	

※ 一人一枚で申し込んでください。

# Fax 641-8686

連絡先 札幌市身体障害者更生相談所 八島  
Tel 641-8852 Fax 641-8686