

第16回 脊髄損傷リハビリテーション講習会

～脊髄損傷者の生活を豊かに～

講演

【13:05～13:45】

「脊髄損傷のリハビリテーションの進め方」

～脊損リハの基本と脊損リハセンターの取り組み～

講師

菊地 尚久

千葉県千葉リハビリテーションセンター 副センター長

座長

吉永 勝訓

千葉県千葉リハビリテーションセンター センター長

シンポジウム

【14:05～15:05】

「脊髄損傷者の排便管理の実際」

「脊髄損傷者の排便管理の基本」

講師

菅野 宏子

千葉県千葉リハビリテーションセンター 上席看護師

総合
司会

浅野 由美

千葉県千葉リハビリテーションセンター
第三リハビリテーション科 部長

シンポ
ジスト

「私の場合の排便管理」

全国脊髄損傷者連合会千葉県支部の方々

自由参加

【15:05～16:00】

「シンポジストに聞いてみよう！」

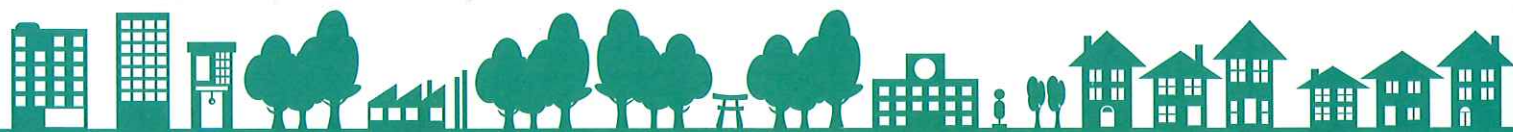
シンポジストと小グループに分かれて情報交換を行います。

開催時間

【12:30～16:00】

「企業展示」

脊髄損傷者の生活に関わる様々な
福祉用具や住宅改修例を展示します。



参加費無料 どなたでもご参加いただけます

申込方法は裏面をご覧ください

日時

11.24 土

開始

13:00

終了

16:00

※12:30受付開始

会場

千葉県千葉リハビリテーションセンター 大ホール

【主催】千葉県千葉リハビリテーションセンター

【助成】一般社団法人日本損害保険協会

お問い合わせ

千葉県千葉リハビリテーションセンター 地域リハ推進部

〒266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-2

【TEL】043-291-1831 【FAX】043-291-1847

【E-MAIL】30sonpo@chiba-reha.jp



この講習会は一般社団法人日本損害保険協会の助成を受けて実施しています。

センター無料送迎バス臨時運行時刻表

平成30年11月24日(金) 限り

— 注意事項 —

- ◆当日は、左記時刻でセンター送迎バスを運行しております。(無料)
- ◆千葉中央バスも1時間に1本程度運行しております。(千葉リハビリテーションセンター行、終点下車。)
- ※食堂はお休みですが、売店は17時まで営業しております。

【行き】

【鎌取駅北口 発】 発着場所：北口バス乗り場

千葉リハビリテーションセンター 行き

時	分		
11	00	20	40
12	00	20	40
13	00	20	40
14	00	20	40
15	00	20	40
16	00	20	40
17	00	20	

【帰り】

【千葉リハセンター 発】 発着場所：正面玄関

鎌取駅 行き

時	分		
11	13	33	53
12	13	33	53
13	13	33	53
14	13	33	53
15	13	33	53
16	13	33	53
17	13		

※車いすご利用の方は、2名まで乗車可能です。 所要時間：約7分

千葉中央バス
鎌取駅北口～千葉リハセンター間の片道の現金料金

大人	170円
小人	90円

※障害者手帳をお持ちの方はそれぞれ半額です。

お申し込み方法

- ・下記申込書に記入の上、Eメール、FAX、郵送にてお申し込みください。(郵送の場合は、コピーでも構いません)
- ・Eメールでのお申し込みをされる方は、下記申込書の項目を記載の上、お申し込みください。
- ・駐車場が限られておりますので、当日はなるべく公共交通機関をご利用ください。

※先着順で定員(120名)になり次第、締め切らせていただきます。(定員を超えた場合にのみご連絡いたします。)

Eメール	30sonpo@chiba-reha.jp <small>件名に 損保講習会 と明記の上、お申し込みください。</small>	FAX	043-291-1847 <small>※ 送付間違いにご注意ください</small>
郵送先	〒266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-2 千葉県千葉リハビリテーションセンター 地域リハ推進部 行	お問い合わせ	◆地域リハ推進部◆ 043-291-1831 <small>(内線：183)</small>

※ご記入いただきました個人情報は、本講習会の開催のための事務手続きにのみ使用し、第三者へ提供することは一切ございません。

◆第16回 脊髄損傷リハビリテーション講習会参加申込書

申込者氏名	フリガナ	当日の交通手段に○を付けてください。 車・電車・バス
連絡先 (所属機関・施設名 等)	(TEL - -)	関係者区分の該当に○を付けてください。 一般/当事者/当事者家族 行政/教育/福祉・医療
申込者氏名	フリガナ	当日の交通手段に○を付けてください。 車・電車・バス
連絡先 (所属機関・施設名 等)	(TEL - -)	関係者区分の該当に○を付けてください。 一般/当事者/当事者家族 行政/教育/福祉・医療

※送付面の送り間違いにご注意ください。

FAX

申込締切

平成30年11月16日(金)