

平成 29 年 12 月 22 日

公益社団法人山形県栄養士会  
会長 西村 恵美子 様

一般社団法人山形県理学療法士会  
会 長 高橋 俊章

### 介護予防プログラム研修会の開催について（ご案内）

謹啓 寒気の候 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より本会の活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、介護予防プログラムの理論と実践及び普及方法等について研修し、専門職の資質向上を図るため、下記により研修会を開催いたします。

つきましては、貴会会員様にご参加いただきたくご案内申し上げます。ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、貴会会員様へ広く周知をしていただきたくお願い申し上げます。

謹白

#### 記

1. 日時：平成 30 年 1 月 21 日（日）13:00～17:00（12:30～受付）
  2. 会場：山形県立保健医療大学 講堂（山形市上柳 260 番地）
  3. 内容
    - 1) 「介護予防に対する山形県の取り組み」  
講師：高 橋 裕 人 氏（山形県健康長寿推進課）
    - 2) 「介護予防事業マネジメントと市町村での取り組み事例について」  
講師：大 淵 修 一 氏（東京都健康長寿医療センター研究所）
    - 3) 「住民主体型介護予防事業に対する日本理学療法士協会の取り組み～なぜシルバーリハビリ体操指導士養成事業なのか～」  
講師：大 西 耕 平 氏（(公社)日本理学療法士協会、茨城県立健康プラザ）
  4. 参加費：無料
  5. 申し込み  
別紙申し込み用紙により、平成 30 年 1 月 15 日（月）まで F A X にてお申込みください。
- \*本研修会は平成 29 年度山形県地域包括ケア推進事業（通いの場における専門職資質向上事業）補助金を活用し開催します。

#### 連絡先

山形県立中央病院リハビリテーション室  
岩井章洋  
TEL 023-685-2638 / FAX 023-685-2676  
E-mail : terurin@ypch.gr.jp

F A X 送信票

宛先：山形県立中央病院リハビリテーション室

岩井章洋行

FAX：023-685-2676

送信者：氏名 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

介護予防プログラム研修会参加申し込み

氏名	職種	所属

準備の都合上 1月15日(月)までお申し込みください