

# 難病ケアコーディネーター研修会の開催について（案内）

初夏の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は難病医療について格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。さて、岐阜県難病医療連絡協議会では、国立精神・神経医療研究センター 理学療法主任の寄本恵輔先生をお招きして、岐阜県の難病患者を支援している医療従事者が、呼吸器リハビリの重要性を理解し、支援ができることを目的とした研修を下記日程にて開催しますので、是非ともご参加いただけますようご案内いたします。お申込みは参加者ごとに「参加申込書」記入のうえ、FAXにてお申込みください。

（申込期限 **令和元年7月1日（月）** FAX到着分まで）

記

研修会内容：神経筋疾患の呼吸ケア・呼吸理学療法

- 1) 神経筋疾患の呼吸不全
- 2) 神経筋疾患に特化した呼吸理学療法
- 3) LIC TRAINER を用いた、呼吸リハビリテーションについて

対象者：岐阜県の難病患者に関わっている医療従事者

日時：令和元年7月27日（土曜日）10時～16時

場所：岐阜大学医学部記念会館 2階ホール（裏面参照）

（住所 岐阜市柳戸1番1）

参加人数：80名前後を予定（先着順）

<日程および内容>

時間	内容	講演者
9:30～10:00	受付	
10:00～10:05	挨拶	
【午前】講演の部		
10:05～12:00	講義 神経筋疾患の呼吸ケア・呼吸理学療法 ～LIC TRAINER を用いた呼吸リハビリテーション～ 質疑応答	国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究 センター リハビリテーション科 理学療法 主任 寄本 恵輔 先生
12:00～13:00	休憩	
【午後】症例検討・実技指導		
13:00～14:30	症例検討 神経難病の包括的呼吸ケア ～チーム医療の質を高めるセラピストになるためには～	・DVD使用
14:30～14:45	休憩・実技の準備	
14:45～16:00	実技 質疑応答・アンケート	・cough peak flow 測定 ・MIC や LIC 実施等

連絡先

岐阜大学医学部附属病院 医療連携センター内  
難病医療連絡協議会事務局 担当者 堀田・服部  
TEL 058-230-7100 FAX 058-230-7101

難病の呼吸リハビリに興味のある方、是非ご参加ください



申し込みをもって、受講決定と致します。

先着順とさせていただきますので、募集人数を超えた場合は、別途ご連絡致します。

### 注 意 事 項

- ※ 講師の都合により、講習会日程を変更する場合があります。
- ※ 当日の受付は、9時30分からとなります。
- ※ 岐阜大学医学部附属病院 外来駐車場をご利用いただけます。  
駐車場内での事故や盗難については責任を負いかねますので、ご注意ください。
- ※ 昼食は各自ご用意いただくか、周辺の施設等をご利用ください。
- ※ 岐阜大学は敷地内全面禁煙です。
- ※ 受講申込後、欠席される方は、必ず事前にご連絡ください。
- ※ 個人情報、当事業のために必要な範囲内でのみ使用します。

### お問い合わせ先

岐阜大学医学部附属病院 医療連携センター内  
難病医療連絡協議会事務局  
〒501-1194 岐阜市柳戸 1-1  
電話：058-230-7100 FAX：058-230-7101



### 会 場 案 内

岐阜大学医学部記念会館 2階ホール

【周辺地図】〒501-1194 岐阜市柳戸 1-1

TEL (058) 230-6000 (代表)

【公共交通機関のご案内】(岐阜バス)  
最寄りのバス停…「柳戸橋」(会場手前)  
下記バスのりばからの所要時間…約40分

バスのりば	行 先
JR岐阜駅 ⑨番	岐阜大学病院 (長良橋経由)
	岐阜大学病院 (忠節経由)
名鉄岐阜駅 ④番	岐阜大学病院 (長良橋経由)
名鉄岐阜駅 ⑤番	岐阜大学病院 (忠節経由)

### 【駐車場のご案内】

お車でお越しの際は病院北側外来駐車場をご利用いただき、駐車券をお持ちください。

無料化いたします。





岐阜県難病医療連絡協議会 事務局行

FAX 058-230-7101

( 送付文書は不要です。1枚用紙でお送りください)

「難病ケアコーディネーター研修会」



令和元年 7月27日 (土) の申し込みをします。

参加者ごとに記入のうえ、FAXにてお申込みください  
※申し込みは、順次、受け付けします。

申込期限 令和元年 7月 1日 (月) FAX到着分まで

所属名	電話番号	職種	ふりがな
			氏名

☆研修会 事前アンケート

※当日 回答が得られるよう、事前にご質問をお寄せください。

・聞きたいこと、困っていることがありましたら、お気軽にご記入ください。

---

---

---

---

ご協力ありがとうございました。

【お問い合わせ・申込先】 岐阜県難病医療連絡協議会事務局  
〒501-1194 岐阜市柳戸1番1 電話 058-230-7100 FAX 058-230-7101  
事務局担当者 堀田・服部