

高次脳機能障がい者支援研修会（医師及びコメディカル対象）開催要綱

1 目的

「見えない障害」といわれる高次脳機能障がい者の支援に関わっている、あるいは関わる可能性のある医師及び医療従事者を対象として開催します。本研修会では、門司メディカルセンター院長の蜂須賀研二先生をお招きし、高次脳機能障がい者の自動車運転について講演をいただき、高次脳機能障がいに関する知識と理解を深めていくことを目的とします。尚、本事業は岩手県の委託事業として実施するものです。

2 主催

いわてリハビリテーションセンター

3 共催

岩手高次脳機能障害研究会

3 後援

岩手県医師会

4 期日

平成28年11月4日（金）

5 会場

ホテルニューカリーナ アイリス

〒020-0024 岩手県盛岡市菜園二丁目3番7号 TEL019-625-2226

6 対象

県内の脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科、神経精神科、精神科、救急科等の医師及びコメディカル

7 日程及び内容

時間	内容	担当
17:30～	受付	いわてリハビリテーションセンター
18:20～ 18:30	開会挨拶	岩手医科大学 脳神経外科学講座教授 小笠原 邦昭 先生
18:30～ 20:00	特別講演 「高次脳機能障害者の自動車 運転再開の判断と支援」	独立行政法人 労働者健康安全機構 九州労災病院 門司メディカルセンター 院長 蜂須賀 研二 先生
20:00～ 20:10	閉会挨拶	いわてリハビリテーションセンター

8 参加経費

研修参加費----- 無料

9 申込方法等

・医師----- 事前申込不要

・コメディカル----- 事前申込必要

※ 会場の都合上、医師以外の医療従事者については制限をさせて頂く場合がございます。

※ 定員オーバーの場合のみ連絡を致します。

10 申込期限：平成28年10月14日（金）

11 その他

本研修は岩手県高次脳機能障がい支援普及事業（医師研修）と同時開催であること
岩手県医師会生涯教育講座受講1.5単位を取得予定であること

12 問い合わせ先

いわてリハビリテーションセンター 高次脳機能障害担当〈担当：松川・上田〉

〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森 16-243 TEL：019-692-5800 FAX：019-692-5807

岩手県高次脳機能障がい者支援普及事業
高次脳機能障がい者支援研修会（医師及びコメディカル対象）
ご案内

◆ 特 ◆ 別 ◆ 講 ◆ 演 ◆

「高次脳機能障害者の自動車運転
再開の判断と支援」

独立行政法人 労働者健康安全機構 九州労災病院
門司メディカルセンター 院長

蜂 須 賀 研 二 先生



◎開催日 平成28年11月4日（金）

◎時 間 18：20～20：10

◎場 所 ホテルニューカーリーナ アイリス
〒020-0024 岩手県盛岡市菜園2丁目3-7 TEL019-651-5111

◎参加費 無料

◎対 象

県内の脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科、
神経精神科、精神科、救急科等の医師及び医療従事者

◎その他

本研修では岩手県医師会生涯教育講座受講1.5単位
を取得予定です

◎申込期限 平成28年10月14日（金）迄

◎主催

・いわてリハビリテーションセンター

◎共 催

・岩手高次脳機能障害研究会

◎後 援

・岩手県医師会

詳しくは研修案内要綱をご覧ください



<問い合わせ先> いわてリハビリテーションセンター

高 次 脳 機 能 障 が い 担 当

〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森16-243

TEL：019-692-5800 FAX：019-692-5807

平成 年 月 日

いわてリハビリテーションセンター
高次脳機能障がい者支援研修会担当 宛
(FAX 692-5807) **※添書不要**

高次脳機能障がい支援普及事業 (医師研修)

高次脳機能障がい者支援研修会 (医師及びコメディカル対象) 参加申込書

機 関 名 _____

所 属 名 _____

記入担当者名 _____

電 話 番 号 _____

氏 名	職 名	備 考

※当日は参加申込書の確認をさせていただく場合がありますので、ご持参願います。

参加申込期限：平成28年10月14日 (金)

提 出 先：いわてリハビリテーションセンター 総合相談科 (担当：松川・上田)
FAX 019-692-5807