## 第17回『高知心臓血管疾患リハビリテーション研究会』

日時:2025年11月1日(土)14時00分~16時10分

場所:高知パレスホテル ラ・プランセス 2F「ミューズ」

〒780-0052 高知県高知市廿代町1-18 TEL. 088-825 - 2010

参加費:無料 【申し込みによる事前登録必要:10月24日(金)締切】

今回は現地開催のみになります。

14:00~15:00【一般演題】

座長: 土佐市民病院 循環器内科 医長 谷岡 克敏先生

一般演題① 近森病院 理学療法士 橋田 芳恵先生

「Impella5.5補助下で離床~Life Vest装着下で外来心リハにつなげた1例」

一般演題② 高知赤十字病院 看護師 岡 弘晟先生

「初回心不全患者への多職種の関わりと外来心臓リハビリテーションへ繋げた一例」

一般演題③ 高知県立幡多けんみん病院 看護師 神谷 綾先生

「足から生活を観る ~セルフケア支援でつなぐ慢性疾患ケア~」

一般演題④ 一宮きずなクリニック 院長 福田 大和先生

「AI解析で探ってみた!心臓リハビリ個別化支援」

一般演題⑤ 高知大学医学部附属病院 理学療法士 前田 貴之先生

「高知県における心臓リハビリテーションの現状と今後の展望」

15:10~16:10【特別講演】

座 長: 竹下病院 理事長・院長 竹下 昌宏先生

# 『熊本県全域での外来心臓 リハビリテーションネットワークの構築』

演者:熊本大学病院 医療技術部リハビリテーション技術部門 武吉 雅貴先生

※15:00~15:10は休憩に入ります.

ご参加頂ける先生は裏面のQRコードを読み取って頂くか、下記メールアドレス、裏面FAX用紙より事前お申し込み下さい。

※なるべくQRコードからのお申し込みをお願い致します。尚、メールアドレスにつきましては、直前の変更や、開催後のご連絡をさせて頂く際に利用させて頂きます。予めご了承ください。

参加希望連絡用メール: okinakay@otsuka.jp 大塚製薬株会社 沖中哉須夫宛

■参加登録メール送付時の必要項目

①ご施設名 ②職種 ③お名前 ④リハビリテーション指導士単位ご希望の有無(ご希望の場合は指導士認定番号もご記載ください ⑤懇親会参加の可否(高知パレスホテル 1F レストランエズにて懇親会を予定しております。懇親会参加費;3000円

■受付〆切 10月24日 (金) 厳守

※本セミナーは、心臓リハビリテーション指導士認定単位(2単位)を申請しております。

【心臓リハビリテーション指導士認定単位取得要件】

・本研究会開始~終了までご参加された方のみ単位取得可能

共催:高知心臓血管疾患リハビリテーション研究会 / 大塚製薬株式会社 お問い合わせ先 ; 高知心臓血管疾患リハビリテーション研究会 事務局 高知県立幡多けんみん病院 リハビリテーション室 岡林恭佑 TEL0880-66-2222 (PHS: 8120)

## 参加申し込みに関してはFAXでも承りますが、 可能な限り右のQRコードよりお願いします

# 第17回高知心臓血管疾患リハビリテーション研究会 事前ご登録フォーム

## 参加 お申し込み用紙(FAX)

【事前登録締切:10月24日(金)】

締め切り厳守:10月24日以降のお申し込みは一切受付できません (申し込み先) 大塚製薬株式会社 沖中哉須夫宛 FAX 088-883-8009

		71 1 74//27 4/0 1/03	
●ご施設名/職種			)
●お名前			)
<ul> <li>●リハビリテーション指導士単位希望: 有 / 無</li> <li>希望する場合は認定番号を記載; ( )</li> <li>※会員番号ではなく、指導士認定番号をご記載ください</li> <li>●メールアドレスを下記に記載ください</li> </ul>			
●メールアトレスで <u>(</u>	て ト 記して 記画状 く /6	@ 	)

●懇親会ご参加(レストランエズにて参加費3000円) 有 / 無

\*会場参加の場合,マスク着用でご参加ください。当日は軽食のご用意がございます。会場にご参加の場合,当日は参加頂いた確認のため、ご施設名、御芳名のご記帳をお願い申し上げます。ご記入頂きました個人情報は、本講演会出席者の確認および次回のご案内の為に共催関係者のみで使用し、その他第三者に提供することはありません。また、適切に管理し使用目的達成後に速やかに廃棄いたします。何卒ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

留意点:講演会の内容は、医師、および薬剤師等の医薬関係者を対象に作成された専門的内容です。医師、薬剤師、看護師などの医療従事者以外(弊社以外の製薬企業社員や患者さんなど)のご視聴はご遠慮ください。

### [FAXに関するお問合せ先]

〒781-8104 高知県高知市高須1-17-31 大塚製薬(株)高知出張所 沖中 TEL080-2074-1856 ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします

個人情報は、共催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。