

令和6年10月吉日

関係者各位

有明地域リハビリテーション広域支援センター  
センター長 細谷 和生

### 第3回 有明地域連携ミーティング開催についてのご案内

晩秋の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より有明地域リハビリテーション広域支援センター事業の推進にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。地域リハビリテーションの推進体制の強化を目的に、地域連携ミーティングを開催いたしております。大変ご多用の折とは存じますが、ご参加の程よろしくお願い申し上げます。

#### 記

1. 日時 令和6年11月22日(金) 19:00~20:30(予定)(18:30~受付開始)
2. 主催 有明地域リハビリテーション広域支援センター(有明成仁病院)
3. 会場 玉名市市民会館 会議棟 第1会議室(※現地のみ)
4. 内容
  - ①「熊本県の地域リハビリテーション推進について」  
熊本県 認知症施策・地域ケア推進課 柴原 優花 様
  - ②「玉名市での介護予防事業の取り組み~専門職との連携について~」  
玉名市 高齢介護課 保健師 谷口 春那 様
  - ③「有明地域リハビリテーション広域支援センターの活動報告」  
有明地域リハビリテーション広域支援センター 作業療法士 園田 大介
  - ④<グループワーク>  
テーマ:地域での困りごと(在宅生活の継続や退院支援/退院後支援も含め)  
「困りごと→望む結果」について、多職種で課題を整理し、互いの視点の共有を図る。
- 6 対象者 管内医療機関、管内歯科医療機関、管内薬局、管内市町、管内地域包括支援センター、管内社会福祉協議会、密着リハセンター、各職能団体 等
- 7 申込み QRコードまたは別紙出席票にご記入の上、メールまたはFAXでお申し込みください。  
締め切り:令和6年11月5日(火) ※先着:60名まで

QRコードからお申し込みの方



#### 【お問い合わせ先】

有明地域リハビリテーション広域支援センター

(有明成仁病院 リハビリテーション部)

TEL: 0968-78-1133 FAX: 0968-78-5971

E-mail: [chiikireha@ariakeseijin.or.jp](mailto:chiikireha@ariakeseijin.or.jp)

担当: 園田、牟田

## 第3回 有明地域連携ミーティング（2024.11.22（金）19：00～20：30）

※申込締切：令和6年11月5日（火）または60名に達した時点で締め切り予定とさせていただきます。

メールでのお申し込みの方 [chiikireha@ariakeseijin.or.jp](mailto:chiikireha@ariakeseijin.or.jp)

件名：「地域連携ミーティング申込」 ①所属施設 ②職種 ③氏名

①～③をご記入のうえ、メールにてお申し込みください。

FAXでのお申し込みの方 FAX: 0968-78-5971

以下の1～3項目に記入し、メールまたはFAXにてお申込み下さい。

### 【出席者】

|     |        |  |
|-----|--------|--|
| 出席者 | 1.所属施設 |  |
|     | 2.職種   |  |
|     | 3.氏名   |  |
| 出席者 | 1.所属施設 |  |
|     | 2.職種   |  |
|     | 3.氏名   |  |

### 【申込先】

有明地域リハビリテーション広域支援センター  
（有明成仁病院 リハビリテーション部）

TEL: 0968-78-1133 FAX: 0968-78-5971

E-mail : [chiikireha@ariakeseijin.or.jp](mailto:chiikireha@ariakeseijin.or.jp)

担当：園田、牟田

申込期限 令和6年 11月5日（火）