

平成25年 1月 9日

各地域リハビリテーション
広域支援センター（推進会議）代表者 様

北海道リハビリテーション支援センター
岡 田 しげひこ（(社)北海道総合在宅ケア事業団）
石 合 純 夫（札幌医科大学）

第10回北海道リハビリテーション支援センター研修会及び平成24年度地域リハビリ
テーション・広域支援センター（推進会議）代表者会議の開催について

日頃から、北海道の地域リハビリテーション活動にご尽力いただきましてありがとうございます。

さて、この度、下記のとおり第10回北海道リハビリテーション支援センター研修会及び平成24年度地
域リハビリテーション・広域支援センター（推進会議）代表者会議を開催いたしますので、関係者の皆さま
のご参加をお願いいたします。

なお、ご多用のところ誠に恐縮ですが、資料作成等の都合がありますので、平成25年1月28日（月）
までに下記連絡先にFAXにより参加者名簿をご提出くださいますようお願いいたします。

記

1 開催日時及び会場

(1) 第10回 北海道リハビリテーション支援センター研修会

- ・日 時：平成25年 2月16日（土）13：30～（受付12：30～）
- ・会 場：かでの2・7 10階 1060会議室（札幌市中央区北2条西7丁目）
※ 別紙：研修会場地図のとおり

(2) 平成24年度 地域リハビリテーション・広域支援センター（推進会議）代表者会議

- ・日 時：平成25年 2月17日（日） 9：30～（受付 9：00～）
- ・会 場：札幌医科大学 基礎医学研究棟5階 共通会議室（札幌市中央区南1条西17丁目）
※ 別紙：会議会場地図のとおり

2 次 第

別紙のとおり

3 懇親会

- ・日 時：平成25年 2月16日（土） 18：40～
- ・会 場：KKRホテル札幌2階 レストラン マイヨール（札幌市中央区北4条西5丁目）
- ・参加費：4,000円（1名）

4 留意事項

代表者会議につきましては、会議室を使用した円卓会議形式で行います。各圏域から代表者1名の出席をお願いいたします。（なお、代表者1名分以外に代表者席の後ろに各圏域2名分程度イスを用意する予定です。また、別途傍聴用の席も設置をする予定です。）

連絡先：札幌医科大学事務局病院事務部
病院課企画調整係 名平（なひら）
〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目
tel：011-611-2111（内線：3144）
fax：011-621-8059
e-mail：t-nahira@sapmed.ac.jp