

福祉用具・関連設備等展示場、介護・福祉施設、医療・研究施設の見学会

【開催要領】 参加者は福祉住環境コーディネーター協会会員を優先させていただきます。
定員は20名。今回の参加費は会員1名2,000円、一般3,000円です。
当日ご欠席の場合、参加費は返却しかねますので、ご了承ください。

コースNO	日時	見学先名												
10-1	10月1日(水) 午前10時～12時	国立リハビリテーションセンター												
見学先概要・見学内容・所在地・交通アクセス														
<p>5月14日に開催し、付属の病院のリハビリ室、更生訓練所の見学をさせていただき、参加された皆様からも大好評でしたので再度開催いたします。</p> <p>国立リハビリテーションセンターは、病院、更生訓練所、研究所、学院からなり、障がいのある方々に医療・福祉の両面から総合的なリハビリテーションサービスを提供するとともに、研究を行い、その成果を全国に発信、普及することにより、障がい者の自立生活、社会参加の推進に寄与することを目的としています。(ホームページより)</p> <p>今回は病院、更生訓練所と認知症のある方の福祉機器展示場を見学します。</p> <p>病院は障がいのある方々や障がいを持つおそれのある方を対象とする総合医療機関です。医師、看護師、理学療法士、作業療法士、運動療法士、言語聴覚士、視能訓練士、医療社会事業専門職、義肢装具士などが診断と治療及び医学的リハビリテーションを行っています。更生訓練所では、障がいのある方々に医学的、心理的、社会的評価及び職能判定を行い、障がいの種類や程度に応じて、自立と社会、経済、文化その他あらゆる分野の活動への参加を促進するための指導・支援を行っています。(ホームページより)</p> <p>わが国の最先端の機関で行なわれている訓練の様子が実際に見学できますので、この機会に是非ご参加ください。</p> <table><tr><td>内容</td><td>・概要レクチャー</td><td>20分</td></tr><tr><td></td><td>・館内見学</td><td>1時間</td></tr><tr><td></td><td>・認知症の方のための福祉用具展示館見学</td><td>40分程度</td></tr></table> <p style="text-align: center;">日常生活を想定した住宅での展示があります。</p> <table><tr><td></td><td>・質疑応答</td><td></td></tr></table> <p>所在地 埼玉県所沢市並木4-1</p> <p>TEL 04-2995-3100(代)</p> <p>URL http://www.rehab.go.jp/index.html</p> <p>交通案内 西武新宿線「航空公園駅」東口または、「新所沢駅」東口から 徒歩15分。またはタクシー5分。</p> <p style="text-align: center;">西武新宿線「西武新宿」駅～「航空公園」「新所沢」は急行で約40分 西武池袋線「西武池袋」駅～「航空公園」「新所沢」は急行で「所沢」駅乗換えて、約40分弱。</p> <p>集合場所 国立リハビリテーションセンター本館入口に、午前9時50分までにご集合下さい。</p> <p>その他 駐車場は利用できません。車でのご来場はご遠慮ください。 (参加者にはアクセス・集合場所について後日、詳細にお知らせいたします。)</p>			内容	・概要レクチャー	20分		・館内見学	1時間		・認知症の方のための福祉用具展示館見学	40分程度		・質疑応答	
内容	・概要レクチャー	20分												
	・館内見学	1時間												
	・認知症の方のための福祉用具展示館見学	40分程度												
	・質疑応答													

お申込の手順

STEP 1

協会へ電話で見学会参加希望の旨ご連絡後、申込書を FAX してください

協会より定員に達していない場合は受付番号を申し上げます。

下記の点にご注意の上、ご記入後、申込書を協会まで FAX してください。

「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入ください。

「受付番号」は、協会にお電話いただいた際にお伝えした番号ですので、必ずご記入ください。

FAX:03-3283-7488

(FAX は 24 時間受付)

TEL:03-3283-7480

STEP 2

協会から受付確認通知書を FAX でお送りします

受付確認通知と参加費の払込口座を FAX でお送りします。FAX のない方には別途ご連絡いたします。

内容をよくご確認の上(お名前、参加日時)払込期日までに記載の払込口座に必ず参加者名でご入金ください。

* 払込み手数料はご負担ください。* 領収証は払込金受領証をもって代えさせていただきます。

受付確認通知書に当日の集合場所等、詳細を記載いたしますので、ご確認ください。

STEP 3

当日 (現地での参加費のお支払いはご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力願います)

参加券は発行いたしません。直接、集合場所にお越しください。

注意事項

申込受付はFJC会員優先で先着順とさせていただきます。定員になり次第締め切らせていただきます。

お申込後の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承ください。

ご入金後のキャンセルにともなう返金には応じられませんので、ご注意ください。

お体に障がいをお持ちの方および付き添いの方を伴って参加される方はお申込の際に必ずお申し出ください。

福祉住環境コーディネーター見学会 参加申込書

送付先 : FAX 03 - 3283 - 7488 福祉住環境コーディネーター協会

協会会員ID		受付番号	14 -
フリガナ		電話番号	() -
参加者名		性別	男 ・ 女
		年齢	才
FAX 番号	受付確認通知書送付先 () -		
住所	〒		
職業	建築系・介護系・医療系・その他 () (いずれかに 印)		
参加コース	10 / 1 国立リハビリテーションセンター		

お申込の際にご提供いただいた個人情報は、お客様にとって有益な情報(例えばセミナー情報や商品情報等)を当協会からダイレクトメール等でご案内する際に利用させていただくことがございますのでご了承ください。