

倉敷ニューロモデュレーションセンター

# パーキンソン病 患者説明会



日時

2024年 **5月11日**(土) **14時～15時40分**  
(開場13時30分～)

費用

無料(要事前申込)

対象

パーキンソン病患者及びご家族、医療関係者及び介護従事者

開催方法

**会場**と **Zoom**(オンライン)のハイブリッド開催

会場：倉敷平成病院 救急棟4階会議室  
(倉敷市老松町4-3-38)

会場定員50名(先着順・申込制)  
会場参加をご希望の方は、裏面FAXまたは、  
メールフォーム・お電話にてお申込みください。



会場

Zoom(オンライン)

Zoomでの参加をご希望の方は  
下のQRコードから  
参加お申込みください。



Zoom

## プログラム

- 講演1 「パーキンソン病の外科的治療について医師の立場から」 14:00～14:30  
倉敷ニューロモデュレーションセンター センター長 牟礼 英生
- 講演2 「パーキンソン病患者の日常生活の工夫」 14:30～15:00  
倉敷ニューロモデュレーションセンター 看護副主任 藤高 志穂
- 講演3 「簡単にできる！歩行練習と発声練習」 15:00～15:10  
倉敷ニューロモデュレーションセンター  
理学療法士 新免 利郎・言語聴覚士主任 和田 恵
- 質問コーナー (ご参加の方々より事前にいただいた質問事項にお答えいたします。) 15:10～15:30
- 閉会あいさつ 15:30～15:40  
倉敷ニューロモデュレーションセンター センター長 牟礼 英生



お問い合わせ先 倉敷平成病院 地域医療連携センター  
直通 TEL:086-427-6550 E-mail:msw\_heisei@heisei.or.jp

(月～金曜日 8:30～17:00・土曜日 8:30～12:30)





FAX 番号 086-427-1197

倉敷ニューロモデュレーションセンター患者説明会  
2024年5月11日(土) 会場参加申込書

ふりがな						
氏名(参加者)						
生年月日 (年齢)	明・大・昭・平	年	月	日(	歳)	性別 男・女
住所	〒	—				
電話番号	(	)	—			
所属機関名						
※医療関係者または介護従事者の方のみ						

ふりがな						
氏名(参加者)						
生年月日 (年齢)	明・大・昭・平	年	月	日(	歳)	性別 男・女
住所	〒	—				
電話番号	(	)	—			
所属機関名						
※医療関係者または介護従事者の方のみ						

※個人情報、主催者が責任をもって管理及び取扱いいたします。説明会のご案内等、郵送させていただく場合があります。

■質問事項がありましたら、ご記入ください。会の中でご紹介させていただきます。

--

お申込み多数となりましたら、お受けできない場合があります。お早目のお申込みをお願い致します。