



一般社団法人日本医療保育学会

## 第17回 全国研修会のお知らせ

令和の新時代を迎え、皆様いかがお過ごしでしょうか。今年度の全国研修会のご案内ができました。皆様のご参加をお待ちしております。

- 開催日時 2019年11月4日(月:振替休日)
- 受付開始 9:30  
研修会開始時間 10:00  
研修会終了時間 16:00
- 場 所 東京都立小児総合医療センター(〒183-8561 東京都府中市武蔵台 2-8-9)  
1階 講堂「フォレスト」 ※交通アクセスをご参照ください。
- 会 費 会員 3000円 非会員 4000円 学生 1000円 (当日支払いをお願いします)

研修テーマ



こどもをまんやかに



- 9:30~ 受付開始
- 10:00~10:05 研修会開始 委員長挨拶
- 10:05~11:45 「新・保育所保育指針と保育の質向上」  
講師 玉川大学教育学部教授 日本保育学会副会長 大豆生田啓友先生  
座長 社会医療法人 真美会中野こども病院 理事長 木野稔
- 11:45~12:45 休憩・昼食
- 12:45~14:15 「保育や療育にいかす音楽療法—1人1人をいかす実践」  
講師 埼玉療育園医療課リハビリテーション科音楽療法士  
さいたま市療育センター 東京家政大学 下川英子先生  
座長 東京都立府中療育センター 保育士 山田志津子
- 14:15~14:25 休憩
- 14:25~15:25 「医療的ケアがあっても安心して暮らし、学びたい」  
講師 国立研究開発法人国立成育医療研究センター  
もみじの家 ハウスマネージャー 内多勝康先生
- 15:25~15:55 「医療的ケア児への保育の実践」  
講師 国立研究開発法人国立成育医療研究センター  
もみじの家 保育士 犬塚陽子先生  
座長 横浜市多機能型拠点こまち  
生活介護もみじ 保育士 小宮富愉子
- 15:55~16:00 委員長挨拶 研修会終了

- 【申し込み方法】
- 申し込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。
  - 参加費は、当日のお支払いとなります。
  - 当日、スムーズに受け付けが行なえるよう、できるだけ釣銭のないようにお手数ですがご協力お願い致します。

【申し込み締め切り】 2019年10月18日（金）まで

【申し込み先】 東京都立小児総合医療センター 育成科 小林久美子

FAX番号 042-312-8147

※FAXのみの申込みでお願いいたします。

- 【注意事項】
- お車でのご来院はご遠慮下さい。
  - ゴミは各自でお持ち帰りください。
  - フォレスト内は飲食不可となっております。
  - 昼食は各自でご用意ください。昼食場所は別室をご案内いたします。
  - 医療保育専門士資格をお持ちの方は、資格更新単位10単位が取得できます。
  - 受講証は再発行できません。**大切に保管してください。

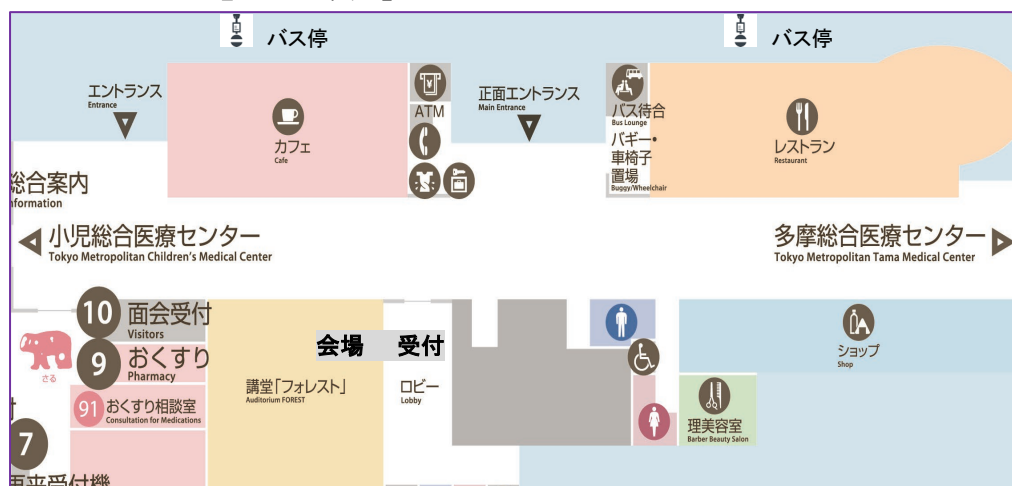
- 【その他】
- この案内は本学会ホームページでもご覧いただけます。
  - 資料や会場設営の準備等が有りますので、事前申込みにご協力をお願い致します。

【第17回全国研修会についての質問・問い合わせ先】

子ども・家族支援部門 育成科 小林久美子（※直接、電話での対応はできません）

E-mailでの問い合わせ [kumiko\\_kobayashi@tmhp.jp](mailto:kumiko_kobayashi@tmhp.jp)

【1階 講堂「フォレスト」のご案内】



# 交通アクセス



## 電車・バスでの行き方

最寄り駅	駅からの経路
JR 中央線・武蔵野線 西国分寺駅	総合医療センター(多摩メディカルプラザ)行きバスまたは 西府駅行きバスで 5 分 「総合医療センター(多摩メディカルプラザ)」下車
JR 中央線 国立駅	5 番乗り場から 府中駅行きバスで 10 分 「総合医療センター(多摩メディカルプラザ)」下車
京王線 府中駅	4 番乗り場から 国立駅行きバス または 総合医療センター(多摩メディカルプラザ)行きバスで 20 分 「総合医療センター(多摩メディカルプラザ)」下車
JR 南武線 西府駅	西国分寺行きバスで 20 分 「総合医療センター(多摩メディカルプラザ)」下車

・お車でのご来院はご遠慮下さい。

一般社団法人日本医療保育学会

《第17回 全国研修会申込書》

FAX送付先 042-312-8147

東京都立小児総合医療センター 育成科 小林久美子

申し込み締切日 2019年10月18日(金)

ふりがな			
氏名			
所属施設名	( ) 都道府県		
職種	保育士： 病棟 ( 大学病院 ・ 小児科専門病院 ・ 総合病院 ・ 障がい児、者) 外来 病児 保育園 障がい者(児)施設 その他 ( ) 医師 看護師 教員 学生 その他 ( )		
会員の有無	会員	会員番号(必須)	非会員 学生
連絡先	TEL (職場・自宅・携帯)		
	FAX (職場・自宅)		
	メールアドレス		