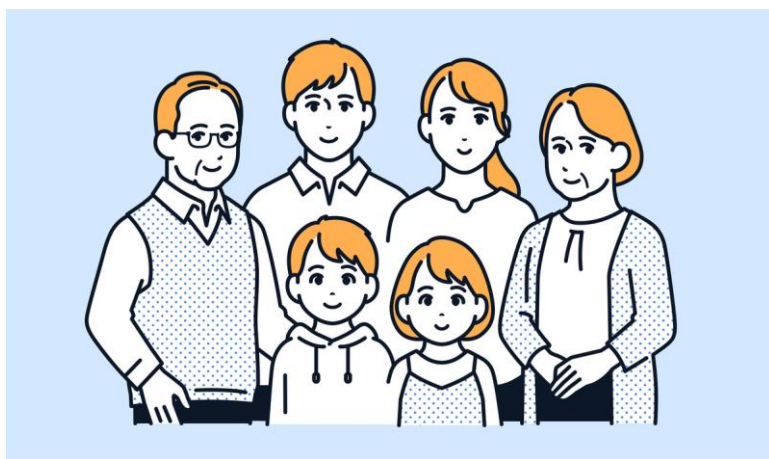


高次脳機能障害の 生活期リハビリテーション



高次脳機能障害とは、病気や事故による脳の損傷により、「新しいことが覚えられない」「感情が抑えられない」「すぐ集中が途切れる」など、記憶や知覚、感情などに影響が生じる障害です。
退院後、在宅生活でのリハビリテーションは、記憶力や注意力を改善し、生活の質を向上させ、社会参加の拡大を支えるという、重要な役割を持っています。
今回は、当事者会・家族会の効果についても一緒に考えます。
県民の皆さま、医療・教育・福祉関係者の皆さま等、関心のある方のご参加をお待ちしております。



講師 一般社団法人TMG本部
リハビリテーション医療
特別顧問
渡邊 修 氏

第一部 渡邊 修 氏 による講演

- 第二部 ● 県内の当事者会・家族会の紹介
● 高次脳機能障害家族の会さやま 活動報告

日時 令和8年3月15日 日 9:45~11:45

会場 さいたま共済会館 第1ホール(6階)
(さいたま市浦和区岸町7-5-14)
JR浦和駅 西口 徒歩約10分

定員 160名
(申込順)
(参加無料)



埼玉県マスコット
「さいたまっち&コバトン」



お問合せ

埼玉県 福祉部 障害者福祉推進課 障害福祉・自立支援医療担当
☎ 048-830-3295 ☎ 048-830-4789
✉ a3310-04@pref.saitama.lg.jp

申込方法・詳細は裏面へ

【電子申請・届出サービスからの申込み】

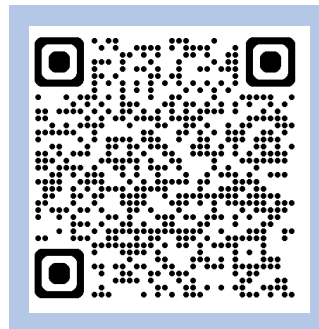
インターネット上の埼玉県電子申請・届出サービスにて、申込みを受け付けます。
 下記二次元コードを読み込んでいただき、必要事項をご入力ください。
 お申込み頂いた方には、申込完了通知メールが届きますので、ご確認ください。

お申込み二次元コード



または埼玉県HPより

※ 埼玉県HPのトップページ
 画面右上の検索バーに
 「高次脳」を入力して検索



【FAXまたは電子メールによる申込み】

電子申請での申込みが難しい場合は、FAXまたは電子メールでも受付しています。
 以下の事項を記載または入力して、下記担当までお送りください。

FAXまたは電子メールでの参加申込み必要記入事項（※ 複数名参加の場合は、代表者のみ記入）

| | |
|-------------------|-------------------------------|
| フリガナ お名前 | |
| ご連絡先 (住所・電話番号) | 〒 電話番号： (メールアドレス：) |
| 参加人数 | 名 |

申込み先

FAX：048-830-4789 電子メール：a3310-04@pref.saitama.lg.jp
 埼玉県 福祉部 障害者福祉推進課 障害福祉・自立支援医療担当

申込み期限 令和8年 **3月10日** **火** まで（2月10日受付開始）

※ 定員を超えた場合のみ、ご連絡いたします。こちらから連絡がない場合は、ご参加可能です。