

(公社)大分県言語聴覚士協会 会長 中村太一
医療保険部 後藤慎吾

大分県言語聴覚士協会症例検討会 開催案内および参加登録について

謹啓

寒気の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。さて、このたび「大分県言語聴覚士協会 症例検討会」を下記の要領にて開催予定としております。症例検討会を通じて多くの視点や意見に触れ、今後の専門性や臨床力を深めることができると思います。臨床での疑問を深める貴重な機会となると思います。

つきましては、参加登録・演題登録を開始いたします。下記の申込みフォームから参加登録をお願いいたします。多くの方の御参加を心よりお待ちしております。

謹白

記

〈日時〉令和8年2月20日(金)19:00～21:00

〈場所〉大分県言語聴覚士協会 事務所 (大分市富士見ヶ丘西1丁目3番1号第1グリーンプラザビル2階南B室)

〈内容〉・症例検討1 演題：30分 (発表：7分, 検討会：23分)

・症例発表に関連するミニレクチャー

※ 抄録および発表データは oita.st.zoom.syougaku@gmail.com までお送りください。

※ 演題登録は先着2名

※ 発表者の方はZoomにてバイザーからの事前アドバイスを含めた打合せを行います。(日時は追ってご連絡致します)

受講料

都道府県士会	受講料
大分県言語聴覚士協会 会員で、当該年度会費納入済の方 他都道府県士会会員	無料
大分県内施設所属STで大分県言語聴覚士協会非会員 または当該年度会費未納入会員	8000円
他職種を含めた上記以外の参加者	1000円

参加申込コード

(締切：2026年2月13日)



演題登録コード

(演題募集を締切しました)



◆ 参加登録締切：2026年2月13日(金) ◆ 参加費・年会費納入期限：2026年2月6日(金)

◆ 年会費納入先：大分銀行 本店営業部(普) 6861688 公益社団法人 大分県言語聴覚士協会 代表理事 中村太一

◆ 参加費納入先：大分銀行 本店営業部(普) 7614180 公益社団法人 大分県言語聴覚士協会 代表理事 中村太一

【お問合せ先】

公益社団法人 大分県言語聴覚士協会 理事 医療保険部 部長 後藤慎吾

所属：大分大学医学部附属病院 TEL：097-549-4411 Mail：oita.st.zoom.syougaku@gmail.com

症 例 検 討 会

この度、大分県言語聴覚士協会症例検討会を開催いたします。
症例検討を通じて、他者の視点からの意見や考え方に触れ、
今後の専門性を深めるための機会にしてみたいかがでしょうか。
臨床で疑問に思った点を質問できる良い機会ですので、
多くの方のご参加、お待ちしております。

日程 2026年2月20日(金)

場所 大分県言語聴覚士協会 事務所
大分市富士見ヶ丘西1丁目3番1号第1グリーンプラザビル2階南B室

時間 19:00～21:00

内容

- ・症例検討
(1演題30分:発表7分、ディスカッション23分)
- ・症例発表に関連するミニレクチャー

演題登録締切

演題登録を締め切りました。

参加登録締切

2026年2月13日(金)

申込



お申し込み・お問い合わせはこちら

公益社団法人 大分県言語聴覚士協会 医療保険部 部長 後藤慎吾

TEL:097-549-4411

Mail:oita.st.zoom.syougaku@gmail.com