

한국재활간호학회

우)28644 충북 청주시 서원구 충대로1, 충북대학교 의과대학 간호학과 /Tel 043)249-1783 FAX 043)266-1710

문서번호 한재간학 제 23-14호

시행일자 2023.10.19.

수 신 기관장

참 조

제 목 2023년 한국재활간호학회 춘계학술대회
및 총회 개최안내

선 결			지 시	
접 수	일 시 번 호	자 간 번 호	결 재 · 공 람	
	처 리 과			
	담 당 자			

- 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 한국재활간호학회에서는 「재활대상자의 급성기 간호」를 주제로 2023년도 춘계학술대회 및 총회를 아래와 같이 개최하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.
- 학술대회에 이어 한국재활간호학회 총회를 개최할 예정이오니 많은 참여 부탁드립니다. 참석이 어려우신 회원께서는 위임장을 미리 작성하시어 11월 6일(월)까지 학회 이메일 (kasren@naver.com)로 제출 부탁드립니다.
- 기타 문의사항은 한국재활간호학회로 연락하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

- 가. 주 제: 재활대상자의 급성기 간호
나. 일 시: 2023년 11월 17일 금요일 13:00 ~ 17:30
다. 장 소: 건국대학교병원 본원지하 3층 대강당
라. 사전등록안내
* 기 간: 2023년 10월 23일(월) ~ 11월 6일(월)
* 등 록 비:
[사전등록] 회원 4만원, 비회원 5만원, [현장등록] 회원/비회원 6만원
(입금계좌: 우리은행 1005-404-299707, 예금주: 한국재활간호학회)
※ 등록비 환불 불가
※ 입금 시 입금자명 '성함소속' 으로 부탁드립니다(예: 홍길동재활병원).
* 등록방법: 등록비 이체 후 URL을 통해 사전 등록 신청
<https://zrr.kr/DiW5>

- 마. 주차공간 부족으로 되도록 대중교통 이용을 부탁드립니다.
바. 학술대회 당일 주차권 4천원 판매 예정(구입을 원하는 경우 현금 4천원 준비)
사. 문 의: 한국재활간호학회 kasren@naver.com

- 붙임 1. 2023년 한국재활간호학회 춘계학술대회 및 총회 일정표
붙임 2. 2023년 한국재활간호학회 춘계학술대회 장소 안내
붙임 3. 한국재활간호학회 입회원서
붙임 4. 총회 위임장 끝.

한국재활간호학회



붙임 1.

2023년 한국재활간호학회 추계학술대회 및 총회 프로그램

주제: 재활대상자의 급성기 간호

- 장소: 건국대학교병원 본원지하 3층 대강강
- 일시: 2023년 11월 17일 금요일 13:00 ~ 17:30

일 시	내 용	강 사
12:30~13:00	등 록	
13:00~13:05	개회사	김경미 한국재활간호학회장
13:05~13:55	급성기 재활 간호 대상자 간호사정	김선홍 국립재활원 수간호사
13:55~14:35	급성기 재활 간호 대상자 심장재활 간호	정희연 국립교통재활병원 교수
14:35~14:55	휴식(15분)	
14:55~15:35	급성기 재활 간호 대상자 호흡재활 간호	김인엽 강남세브란스병원 호흡재활 전담간호사
15:35~16:15	급성기 재활 간호 대상자 연하재활 간호	박연환 서울대학교 간호학과 교수
16:15~16:25	Q & A	
16:25~17:00	총회	
17:00~	폐회사	김경미 한국재활간호학회장

붙임 2. 2023년 한국재활간호학회 추계학술대회 장소 안내



지하철

2호선

건대입구역 2번 출구

7호선

건대입구역 3, 4번 출구

버스

간선

240

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

721

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

지선

2016

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

2222

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

2224

'건대역', '건국대학교앞'에서 하차

3220

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

3217

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

4212

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

광역

102 성남

'건대입구역'에서 하차

3500 포천

'건대입구역사거리.건대병원'에서 하차

마을

광진05

'건대역'에서 하차

붙임 3.

(Ver.2023-001)

입 회 원 서

본인은 귀 학회의 목적과 사업에 동의하여 한국재활간호학회의 회원으로
입회하고자 지원합니다.

2023 년 월 일
지원자: _____

한국재활간호학회 회장 귀하

성 명(한글)					
성 명(영문)					
간호사 면허번호					
직장명				직 함	
직장 주소 또는 자택 주소					
C.P. (휴대전화)					
E-mail					
최종학력	학 위	전문학사() 학사() 석사() 박사()			
	학 교				
	졸업년도				
	전공분야				
관심 연구 분야(선택)					
회비		입회비 10,000원 (최초 1회만 납부) 연회비 20,000원 (매년 갱신 납부) 평생회비 만 50세 이상 200,000원 49세 이하 300,000원		입금계좌번호 우리은행 1005-404-299707 예금주 : 한국재활간호학회	
회원구분(해당항목에 V표 하세요)		연회원 ()		평생회원 ()	
※ 연회원 인정 기간은 1월 1일 ~ 12월 31일까지입니다. (예: 2023년 5월 5일 입회 시 2023년 12월 31일까지 인정, 이후 연회비 갱신 납부)					

