

令和元年 12 月 27 日

作業療法士
臨床教育担当者様 各位

滋賀医療技術専門学校
作業療法学科

「令和 1 年度 臨床実習指導者講習会」開催のご案内について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より本校の教育に関しまして、格別のご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、同封した案内にもありますように、「厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会（滋賀県講習会）」を開催する運びとなりました。日頃よりご指導いただいております先生方には、先立ってご案内いたしますと共に、是非ともご参加への検討をお願いしたく存じます。また、今回は滋賀県内の実習地施設様に限り、非会員であっても 1000 円（資料代）でご参加いただけるように設定いたします。

今後とも何卒宜しくお願い申し上げます。

記

【送付書類】

1. 本紙
2. 「臨床実習指導者講習会」ご案内
3. 申込用紙（FAX 用）

以上

厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会（滋賀県講習会）

■ 概要および目的

厚生労働省医政局長より各都道府県知事へ交付された「理学療法士作業療法士臨床実習指導者講習会の開催指針について」（医政発1005第2号、平成30年10月5日）の運営要綱に準じて、以下の内容で講義及び演習で実施する。

- 1) 理学療法士、作業療法士養成施設における臨床実習の理念と概要
- 2) 作業療法臨床実習の意義と目標
- 3) 診療参加型により臨床実習指導方法論
- 4) 作業療法臨床実習における管理・運営
- 5) 作業療法臨床実習における学生評価 等

■ 対象者（応募資格）

実務経験4年以上の作業療法士理学療法士

■ 定員

90名

■ 参加費 ※OTは生涯教育4ポイント押印対象

協会員かつ士会員 : 1000円（資料代）

非会員 : 6000円（講義・資料代）

※定員を超えた場合の対応
滋賀県OT士会員あるいは近畿OT士会員の優先、施設・分野を考慮して抽選します
ことをご承知ください。

■ 日 時

2020年3月14日(土)、15日(日)

※両日参加に限る。

■ 場 所

滋賀医療技術専門学校
(滋賀県東近江市北阪967)

■ 持ち物

PC 筆記用具 生涯教育手帳(OT)
昼食

(2日目にはランチョンセミナーがあることと会場外には近隣に売店がないため、持参をお願いします。)

■ プログラム (詳細は2月下旬までに県士会HPで公開する予定です。)

1日目 ; 受付9:00~ 講義・演習9:30~18:50

2日目 ; 講義・演習8:45~16:05

■ 申し込み

右のQRコードからのフォーム入力もしくは別紙申込書をFAX
することで申し込み下さい。

FAX番号: 0749-46-2313

申し込み締切 2020年1月17日

注: 記載不備は受付不可です。申込締切後に出来る限り早急にメールにて参加の可否を連絡いたします。

申し込みフォーム



■ 問い合わせ

滋賀医療技術専門学校 鈴木耕平

TEL: 0749-46-2323(直) Mail: suzuki.kna@gmail.com

厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会(都道府県講習会)参加申込書

フリガナ		生年月日	職種	会員番号	所属県士会
氏名			OT・PT		

*非会員は会員番号の欄に非会員と記載し、下記の作業療法士・理学療法士免許欄に記載してください。

作業療法士・理学療法士免許			
修了証番号		名簿登録年月日	

所属施設名:

対象疾患:

記入例) 整形、小児、精神障害など

連絡先(メールアドレス):

実務履歴:

就職年月	就職先・所属
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

実務経験年数: 年