

会 員 各 位

公益社団法人 茨城県作業療法士会
会 長 大場 耕一
専門教育部長 唯根 弘

公
印
略

令和元年度 茨城県作業療法士会 第1回現職者選択研修【身体障害領域】について

時下、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。

現職者選択研修会は、新人の基本的臨床実践力向上を目的に（一社）日本作業療法士協会生涯教育制度の基礎コースに必修として組み込まれているもので、平成15年以降の入会者は受講が義務付けられています。受講の要件を満たす方は勿論のこと、生涯教育基礎研修修了者も受講可能ですので、ご参加検討いただければと思います。また本研修は一般県民の方にも受講して頂くことができます。身体障害領域の作業療法に興味のある方に、広くご参加いただければと思っています。

記

- 日 時：令和元年 10月20日（日） 9：00～16：10（受付8：30開始）
- 会 場：茨城県立医療大学 112 教室
茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2
- 定 員：100名
- 受講の要件：
 - （一社）日本作業療法士協会ならびに茨城県作業療法士会の令和元年度会費納入者
 - （一社）日本作業療法士協会ならびに関東甲信越ブロック都県士会所属の令和元年度会費納入者
 - 現職者選択研修必修以外の上記会員※申し込み多数の場合は、平成15年4月以降の（一社）日本作業療法士協会入会者（必須）を優先します。
 - 一般県民の方
- 受講料：日本作業療法士協会会員 4,000 円
一般の方 無料

6 内 容：

8：30～9：00	受付	
9：00～10：30	身体障害領域の基礎知識	中村茂美 先生 アール医療福祉専門学校
10：40～12：10	急性期の作業療法	成田雄一 先生 医療法人光陽会 関東病院
12：10～13：00	（昼食・休憩）	
13：00～14：30	回復期の作業療法	小野瀬剛広先生 医療法人博仁会 志村大宮病院

14 : 40～16 : 10	生活期の作業療法	久野誠先生 農協共済 中伊豆リハビリテーションセンター 福祉部障害者支援施設さわらび
-----------------	----------	---

7 申し込み方法

1) PCでの申込み(作業療法士協会会員)

茨城県作業療法士会ホームページ 研修会・学会案内のページから申し込みをしてください。

「令和元年度 第1回現職者選択研修(身体障害領域) 10/20 申込み」

- ① 氏名 ②所属 ③所属 都・県士会 ④OT協会会員番号 ⑤連絡用メールアドレス
⑥託児所利用希望の有無(希望の場合は、託児の年齢・性別もお知らせください)

*申し込み時にメールアドレスは個人PCのアドレスを入力してください。

*当日OT協会会員証(令和元年度)および茨城県作業療法士会会員証の提示をしていただきます。

申し込み受け付け期間：令和元年10月11日(金)まで

申し込み QR コード



2) 一般の方は当日直接お越しください。

3) 参加費の支払い：当日徴収します。お釣りのないようにご用意ください。

8 生涯教育ポイント

本研修は現職者選択研修に位置づけられます。現職者選択研修【身体障害】の箇所に押印の上、基礎コース2ポイントが付与されます。

【重要】

- ※ 本研修会の参加受付には、日本作業療法士協会会員証のバーコードを使用します。必ずご持参ください。
- ※ 現職者選択研修受講の証明は、生涯教育手帳への押印となります。当日は生涯教育手帳を必ずご持参ください。
- ※ 研修会受講後に研修会名簿を協会に提出して受講登録完了となります。その為協会のWEB版会員システムに登録が必要となります。事前に確認・申し込み等をお願いいたします。なお手続きされないと未受講扱いになる可能性もありますので、必ず登録してください。

9 昼食・宿泊

- 1) 宿泊は、各自で用意してください。
- 2) 昼食は、各自で用意してください。
- 3) 懇親会は予定しておりません。予めご了承ください。

10 託児所

本研修会は、会場内に保育士を配置して託児所を設置する予定です。ご希望の方は研修会参加申込時に併せてお申し込み下さい。お申し込み時に託児の年齢・性別もお知らせください。

11 問い合わせ先

茨城県作業療法士会 事務局 水野(担当：唯根)

TEL：029-302-7092 FAX：029-353-8475

E-mail:office2@ibaraki-ot.org