

令和 5 年 11 月 10 日

精神領域の作業療法ご担当者 様

公益社団法人 茨城県作業療法士会

会長 大場 耕一

(公印略)

「精神科リハビリテーションの評価に関するアンケート」について (依頼)

謹啓 平素より当会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、当会の精神障害領域対策委員会では精神科作業療法に関わる業務の内容充実と県民の健康増進を図るため、研修会を毎年度実施しております。今年度は精神科リハビリテーションの評価をテーマに開催することになりました。

そこで、「精神科リハビリテーションの評価に関するアンケート」(Google フォームを利用した WEB アンケート)を実施し、皆様から忌憚なきご意見を賜りたいと考えております。

本調査は、精神障害領域の臨床現場で働く作業療法士に関わる評価業務についての現状の把握を目指すとともに、結果を研修会内で公開をさせていただき所存です。

つきましては、アンケートにご協力を賜りたくお願い申し上げます。なお、回答期限は令和 5 年 12 月 31 日 (日) とさせていただきます。

ご多忙の中、誠に恐縮でございますがよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1.回答方式 : WEB アンケート方式

※下の QR コードを読み取りいただき Google フォームからご回答ください。



2.回答期限 : 令和 5 年 12 月 31 日 (日)

以上

お問い合わせ先 :

公益社団法人 茨城県作業療法士会 事務局 水野

〒310-0034

茨城県水戸市緑町 3-5-35 茨城県保健衛生会館内

TEL : 029-302-7092 FAX : 029-353-8475

Mail : office2@ibaraki-ot.org