令和4年3月吉日

宮崎県臨床実習受入施設の臨床実習指導者　各位

（一社）宮崎県理学療法士会
会 長　　中田　洋輔

令和４年度　第１回臨床実習指導者講習会のお知らせ

令和 2 年度の入学生から適応となる「理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則」の改正に伴い、臨床実習指導者の要件が変わります。その中で、厚生労働省が定める臨床実習指導者講習会の受講が必須要件となっております。

令和 4 年度は、3 回の講習会を予定しておりますが、新型コロナウィルス感染拡大を防ぐ目的から、WEB 開催とさせて頂きます。今後も継続して、臨床教育のなお一層の充実を図っていただければと存じます。

＜記＞

【日　時】: 令和 4 年 5 月 28 日（土）　8：30～19：15（WEB 入室時間 8：00～）
5 月 29 日（日）　9：00～17：00（WEB 入室時間 8：30～）

【会　場】:　**WEB 開催**

【対　象】: 原則として日本理学療法士協会・宮崎理学療法士会会員であり臨床経験が満 4 年以上の理学療法士

【受講費】: 1,000 円（会員）　20,000 円（非会員）

※ 参加が決定次第、振込み先をご連絡いたします。なお、振込後はいかなる場合も返金に応じかねますのでご了承ください。

【定　員】: 選考により　70 名

【内　容】: ＜講義および演習の内容＞
理学療法士・作業療法士養成施設における臨床実習制度の理念と概要
臨床実習指導者のあり方
臨床実習の到達目標と修了基準
その他臨床実習に必要な事項
臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案
臨床実習指導者およびプログラムの評価

【申込締切】: **令和 4 年 4 月 19 日（火曜日）**

※ **注意事項**

① **スマホやタブレットでは参加できません。動画が安定して動く程度のパソコンを準備ください。**
② **パソコンは 1 人 1 台ご準備ください。**
③ **有線接続で、通信速度は１０Mbps 以上の環境が必要です（無線 LAN 接続は不可）。**
④ **講習会前に接続テストを行いますのでご参加ください（参加者に事前案内します）。**
⑤ **資料は PDF にて配布になりますので、事前にダウンロードしていただきます。**
⑥ **ウェブツール（Zoom）を使用しますので事前にインストールをお願いします。**
⑦ **イヤホンは有線でお願いします。**
⑧ **職場から参加する場合は、静かな環境等で集中できる環境を整えてください。**

※申込方法

＜ウェブサイトからの申し込み＞

① 下記の URL もしくは QR コードから臨床実習指導者講習会参加申込フォームにアクセス

② 項目すべてに応えて参加を申し込む

【参加申込フォームの URL と QR コード】

URL：https://forms.gle/spyHkJyxp5yxmCoy9

QR コード：

いずれもパソコン・タブレット・スマートフォンでアクセス可能です。ただし通信条件や機種によってできない場合がありますので、アクセスができない場合はメールでお申し込みください。

＜メールでのお申込み＞他職種の方、Web でのお申込みができない方

- メールアドレス：**mra_kijima@core.ac.jp**
- 件名：「第 1 回臨床実習指導者講習会参加申込」
- 記入事項：①会員番号（日本理学療法士協会）　②氏名　③メールアドレス　④所属　⑤専任教員かどうか　⑥長期講習会受講の有無　⑦生年月日（西暦）　⑧住所　⑨職種　⑩当日連絡できる電話番号

＊申し込み締切後に選考を行い、受講決定メールをお送り致します。

＊受講決定メールには、①参加費の振込方法②実務経験報告書の作成依頼③事前の接続テストのご案内を合わせてご連絡いたします。

留意事項（宮崎県士会ホームページの臨床実習指導者講習会 Q&A もご参照ください）

- 申し込みは期限内にお願いします。それ以降は修了証の発行ができませんのでご注意ください。
- 講習会は、全ての内容の受講が必須ですので、受講状況の確認をいたします。
  なお、早退や遅刻、接続が極度に不安定な場合や受講者の参加がこちらから確認できない場合は、受講修了を認められません。

＊注意事項

- 講習会中の写真・動画撮影、IC レコーダー、携帯電話等の使用は個人情報保護および著作権法の関係上において使用を禁止します。
- 講習会の進行において暴言・妨害・迷惑行為があった場合、または講習会主催者側がそのような行為と判断した場合は、講習会の途中であっても直ちに退室を求めます。その場合は、講習会への参加を認めることができません。
- 講習会は、静粛を旨とし主催者側の指示に従うようお願いいたします。
- **講習会登録後のキャンセルについては、令和 4 年 4 月 19 日（火曜日）までに必ず下記の問い合わせ先までお知らせください。**

【申込先及び問い合わせ先】
都城リハビリテーション学院　貴嶋　芳文
E-mail：**mra_kijima@core.ac.jp**　　TEL：0986-36-5670