

令和5年3月吉日

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5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した。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5年度は、2回の講習会を予定しております。5月8日より新型コロナウイルス感染症(COVID-19)が感染症法の5類感染症に位置づけられることを踏まえ、対面開催とさせていただきます。今後も臨床教育へのご理解とご協力をお願いいたします。

<記>

【日時】：令和5年5月27日(土) 9:00~19:10(受付8:30~8:50)

5月28日(日) 9:00~17:00(受付8:30~8:50)

【会場】：都城リハビリテーション学院 2F 研修室

〒885-0062 宮崎県都城市大岩田町 5822-9

【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)

*5月27日(土)の受け時に受講費を徴収いたします。

【定員】：70名(選考の結果、受講できない場合もありますので予めご了承ください。)

【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

*資料は印刷物を配布いたします。

【申込締切】：令和5年4月19日(水曜日)

※申込方法

＜ウェブサイトからの申し込み＞

【参加申込フォームの URL と QR コード】

URL : <https://forms.gle/MP1z4xSBmoQz6F4W8>

QR コード :



＜メールでのお申し込み＞他職種の方、Web でのお申し込みができない方

- 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 (携帯アドレス不可)
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、実務経験報告書の作成依頼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。
遅刻や早退、欠席の場合は、受講修了を認めません。

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。
- 研修受講中は、マスクの着用をお願いします。
- 講習会登録後のキャンセルについては、令和 5 年 4 月 20 日 (木曜日) 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