

令和3年8月1日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様

令和3年度 日本理学療法士協会主催 厚生労働省指定

「臨床実習指導者講習会（都道府県講習会）」オンライン研修のお知らせ



(担当) 教育局 竹井和人

拝啓 時下、皆様方におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

2000年4月の入学生を対象に新しい理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則が施行されました。実習に関する要件も改訂され、今後は今回実施する下記講習会の受講が必須となります。

佐賀県理学療法士会と県内の養成校が協力し計画的に実習指導者育成に努めていく所存です。ご多忙の折とは存じますが、多数のご参加をお待ちしております。

なお講習会は新型コロナウイルス感染症（COVID-19）拡大防止のため、オンラインでの研修となります。

敬具

記

- 【主催】「公益社団法人 日本理学療法士協会」
「一般社団法人 日本作業療法士協会」
「一般社団法人 全国リハビリテーション学校協会」
【共催】「公益社団法人 佐賀県理学療法士会」
「学校法人巨樹の会 武雄看護リハビリテーション学校」
「学校法人永原学園 西九州大学」
「学校法人緑生館 医療福祉専門学校 緑生館」

- 【日程】 A日程 令和3年10月2日（土）・3日（日）
B日程 令和3年11月6日（土）・7日（日）
C日程 令和3年12月11日（土）・12日（日）
D日程 令和4年1月22日（土）・23日（日）

【時間】 1日目（受付8:30）9:00～19:10、2日目 9:00～17:00（各日程共通）

【対象】 実務経験4年以上（5年目以上）の理学療法士・作業療法士

【定員】 各日程とも50名程度

【内容】 詳細な内容は受講可否の通知と共にご連絡いたします。

【参加費】 都道府県理学療法士会会員・日本作業療法士協会または都道府県作業療法士会会員：無料
非会員：20,000円

*佐賀県理学療法士会の会員以外の方は資料代として別途1,000円必要。



【申し込み】 右記のURL：<https://forms.gle/7LRAvjvksNUvxNRD9>

もしくはQRコードより入力フォームに入り申し込みを行って下さい。

*4年以上の実務経験を確認するために実務経験申告書の提出をお願いしております。

受講申し込みをした後、下記問い合わせ先にメール添付またはご郵送をお願い致します。

「実務経験申告書」は[佐賀県理学療法士会のホームページ](#)からダウンロードして下さい。

【申込締切】 令和3年8月21日（金）（全日程）

*申し込み締め切り後、受講可否の通知メールをお送りします。

【問合せ先】 佐賀県理学療法士会 教育局 竹井和人

〒841-0074 佐賀県鳥栖市西新町1428-566 医療福祉専門学校 緑生館 理学療法学科

TEL:0942-84-5100 Mail: kyouiku.saga.pt@gmail.com

令和3年8月1日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様

令和3年度 日本理学療法士協会主催 厚生労働省指定

「臨床実習指導者講習会」オンライン研修について（補足）



（担当） 教育局 竹井和人

令和3年度の臨床実習指導者講習会は新型コロナウイルス感染症（COVID-19）拡大防止のためオンラインで開催致します。比較的長時間の講習会となりますので、安定したネットワークなどの受講環境の条件等があります。また講義を聴講するだけでなく演習の中で受講者同士が意見交換を行う必要があるためPCの操作をしながらの研修会となります。昨年、一昨年は対面での講習会を開催致しましたが、オンラインでの指導者講習会は今年度が初となります。受講者の皆様が戸惑わず受講できるよう十分準備をしたいと考えております。以下の点ご確認頂き、ご不明な点等ございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さい。多くの方の参加をお待ちしております。

○受講環境等について

- ・PCでの受講を原則とします。
- *演習の都合上スマートフォンでの参加はできません。また、タブレットでの参加も演習時に不具合が発生する可能性がありますので推奨いたしません。
- ・ウェブカメラ（PC付属カメラ含む）
- ・音声マイク（PC付属マイク含む）
- ・インターネット環境
- *長時間の研修のため、通信制限などがないインターネット環境がある場所からの参加が望ましいです。

○事前の接続・実施確認について

- ・講習会ではZoomを用いた講義と、Googleスライドを用いた演習を中心に実施します。
- ・講習会当日に不具合がないよう、事前に接続確認や操作方法等について確認・練習ができる機会を設けたと思います。

○実務経験申告書について

- ・実務経験申告書は以下の手順で作成して下さい。
 - ①書式のダウンロード（県士会HPより）
 - ②本人記入
 - ③プリントアウトし押印
 - ④部門代表者の押印（理学療法室責任者等が受講される場合は施設代表者の押印をお願いします）
- ・作成した申告書を下記にご郵送して頂くか、PDFにしたものをメール添付にてご提出下さい。

【問合せ先】佐賀県理学療法士会 教育局 竹井和人

〒841-0074 佐賀県鳥栖市西新町1428-566 医療福祉専門学校 緑生館 理学療法学科

TEL:0942-84-5100

Mail: kyouiku.saga.pt@gmail.com