

福岡県医発第560号(地)

平成17年6月10日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 竹 嶋 康 弘



運動療法機能訓練技能講習会の開催について

標記講習会が、別添要項のとおり開催される旨、社団法人全国病院理学療法協会より通知がありましたので、ご連絡申し上げます。

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽

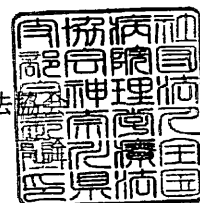


平成17年5月25日

全病理神発第 3号

県医師会長殿

社団法人全国病院理学療法
神奈川県支部会長 山本



運動療法機能訓練技能講習会 開催についてのお願い

謹啓 向暑の候、貴会には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会・当支部会事業にご支援ご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて当協会主催の運動療法機能訓練技能講習会を別紙要項により神奈川県支部会において開催致します。つきましては、貴会に所属致しております会員の施設に勤務致しております、マッサージ師・柔道整復師等の理学療法従事者に受講させて頂きたくお願い申し上げます。

誠に勝手なお願いですが、どうかよろしくお願い致します。

謹白



平成17年度
運動療法機能訓練技能講習会
開催のご案内

社団法人 全国病院理学療法協会
神奈川県支部会

標記講習会の開催について、下記のとおりご案内致します。
受講を希望される方は、この案内をよく読んで、所定の申し込み方法に従って
申し込んで下さい。

<意義目的>

本講習会は、平成4年度より、厚生労働省、日本医師会、日本病院会、日本
整形外科学会、日本リハビリテーション医学会、日本理学診療医学会、日本臨床
整形外科医会のご後援をいただき、病・医院及び介護保険施設等において理学
療法従事者、機能訓練指導員として勤務する者の学術、技術の向上をはかるこ
とを目的として継続実施をしています。

また、本講習会修講者は、平成8年4月の診療報酬改定時に、理学療法{Ⅱ}
の施設で理学療法{Ⅲ}の点数請求ができる人的要員として位置付けられ、平
成15年には、本講習会の技能認定登録制度が厚生労働省より認可され、理学
療法従事者の資質の向上の制度として、一定の社会的評価を得ています。

<主催>

社団法人 全国病院理学療法協会
担当 神奈川県支部会

<講習内容>

本講習会は

- ① 実講義（直接講師が担当して講義を行う）
- ② 視聴覚学習（ビデオテープを教材として学習する）
- ③ 課題学習（与えられた課題により自己学習をしてレポートを作成、提出する）
の3部（合計200時間）により構成されています。

<受講資格>

医療機関、及び介護保険施設等に勤務して理学療法に従事し、あん摩マッサージ指圧師、柔道整復師、看護師（准看護師を除む）等の免許を所有する者。

なお、はり師、きゅう師の受講も可能ですが、現時点では、この制度における診療報酬点数の人的要員として認められておりません。

<募集定員>

100名

<講習期間>

開校日 平成17年7月16日 終講日 平成18年3月19日

実講義は平成17年7月16日から平成18年3月19日までの、主として土、日、祝祭日を利用して実施します。

第1回開催日 平成17年 7月16日（土）～ 7月18日（月）

第2回開催日 平成17年 9月17日（土）～ 9月19日（月）

第3回開催日 平成17年 9月23日（金）～ 9月25日（日）

第4回開催日 平成17年10月 8日（土）～10月10日（月）

第5回開催日 平成17年12月23日（金）～12月25日（日）

第6回開催日 平成18年 1月 7日（土）～ 1月 9日（月）

第7回開催日 平成18年 2月11日（土）～ 2月12日（日）

第8回開催日 平成18年 3月18日（土）～ 3月19日（日）

開催場所 神奈川県中心に県内各地

平塚市民活動センター、MN21ビル、ヴェルクよこすか等

受講希望者募集要項

募集期間 平成17年 5月25日～6月25日

テキストについて、理学療法ガイド・過去問題集の各1冊とする。

受講雄牛込みについて、受講の手引、受講料等の送料は自己負担とする。

受講の手引き送料160円（申込時同封してもらう）

受講料については振り込み手数料、書留料金

運動療法機能訓練技能講習会カリキュラム

実講義

社会福祉概論	4単位、	VTR
リハビリテーション概論	4単位	4単位
神経内科・脳神経外科	4単位	4単位
整形外科	4単位	4単位
老年医学	8単位	
運動学	4単位	
臨床心理	4単位	VTR
理学療法評価	8単位	8単位
運動療法	50単位	36単位
日常生活動作	10単位	10単位
介護	4単位	4単位
課題レポート3題	24単位	
福祉用具相談専門員補習講習	4単位	

<受講料>

1、運動療法機能訓練技能講習会の受講料

- ①社団法人 全国病院理学療法協会会員 8万円
- ②会員外 15万円

2、認定試験受験料

- ①社団法人 全国病院理学療法協会会員 免除
- ②会員外 2万円

認定試験は講習会終了後、18年3月技能講習会修講者に実施します。受験は任意ですが、現在本協会が取り組んでいる理学療法従事者の「権益の擁護」「職域の拡大」を目的とした関係各方面への運動は全て「認定試験合格者」を対象に進められています。また、厚生労働省の認可により、平成15年からは、「認定試験合格者」の技能認定登録制度が開始されていますので、技能講習会の修講者全員の受験をお勧めします。受験料は、試験の実施日に徴収します。

<申込み方法>

受講を希望される方は、後日郵送の「受講申込書」に必要事項を記入し、所定の受講料の振込受領証の写しを添えて、下記の申込先へ郵送して下さい。なお、福祉用具の補修講習会も受講希望される方は、その旨、「受講申込書」の欄に記入して下さい。

受講申込書の送り先

〒243-0121

厚木市七沢1304

七沢リハビリテーション病院

脳血管センター 理学療法科

小堺 文明

受講料の振込先

郵便局振込

002307 36056

全病理技能講習会神奈川支部

<申込期間>

5月25日～6月25日まで、郵送必着です。

<その他>

以下の点についてご了解下さい。

- 1、受講希望者が40名に満たなかった場合は、講習会は実施致しません。
この場合、振り込まれた受講料は、後日払い戻します。
- 2、会場確保の関係上、申込期間内でも、受講希望者が定員の100名に達し次第、受付を終了します。
受講をお断りする場合は、振り込まれた受講料は、後日払い戻しします。
- 3、受講振込書の受付終了（6月25日）後、7月8日までに受講票、受講の手引き、日程表、会場案内等を、送付します。
- 4、受講料の確認ができない場合は、受講申請を取り消すことがあります
ので、受講申込書に必ず振込受領証の写しを添えて下さい。
- 5、本講習会に関するお問い合わせは
神奈川県支部講習会実行委員会総務局の小堺にお問い合わせ致します。

〒243-0121 厚木市七沢1304

七沢リハビリテーション病院

脳血管センター 理学療法科

小堺 文明

電話 046(249)2920

ホームページアドレス

<http://homepage3.nifty.com/zenbyorikanagawa/index.html>

様式13

受付番号

運動療法機能訓練技能講習会 受講申込書

フリガナ 氏 名	印		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 年 月 日	本籍地	都 道 府 県	
現 住 所	(〒 -)			
	TEL - -	FAX - -		
勤務先名称			所属科名	
所 在 地	(〒 -)			
	TEL - -	FAX - -		
所持免許証 種別・番号	あん摩マッサージ指圧師免許 都道府県厚生 年 月 日 号			
	柔道整復師免許 都道府県厚生 年 月 日 号			
	看護師免許（准看を除く） 都道府県厚生 年 月 日 号			
	その他の医療免許 種類 [都道府県厚生 年 月 日 号]			

全国病院理学療法協会の 1, 会員 [会員番号] 2, 非会員

福祉用具専門相談員補修講習を 1, 受講する 2, 受講しない

平成 年 月 日

社団法人全国病院理学療法協会会長殿

申込者氏名

印