



送信日：令和元年 7 月 31 日

# (公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信

宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中

送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会

TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>

担当 城間定治(E-mail:[chikutantou@oki-pt.jp](mailto:chikutantou@oki-pt.jp))



## 令和元年度 厚生労働省指定

### 第1回 沖縄県理学療法臨床実習指導者講習会の案内

「理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則」改正(2020年度)に伴い臨床実習指導者の要件として厚生労働省指定「臨床実習指導者講習会」受講が義務化されました。この度、沖縄県理学療法士協会と県内養成校で新設した沖縄県理学療法士臨床実習指導者講習会協議会により沖縄県理学療法臨床実習指導者講習会を開催する運びとなり、第1回目を下記の通り開催いたします。本講習会は「理学療法士・作業療法士養成施設カリキュラム等改善検討会報告書」にて提言された理学療法士及び作業療法士の質の向上のための臨床実習の在り方や、学校養成施設や臨床実習施設における教育の質の向上を目指した内容が反映されております。

多くの方が臨床実習の指導要件を満たしていただきますようご参加をお待ちしております。

敬具

記

#### 令和元年度 第1回 沖縄県理学療法臨床実習指導者講習会

会場：琉球リハビリテーション学院

開催日時 令和元年 11 月 8 日(金) 19:15~20:30(18:45 受付)

令和元年 11 月 9 日(土) 9:00~17:10(8:30 受付)

令和元年 11 月 10 日(日) 9:00~18:00(8:30 受付)

研修会内容：「厚生労働省指定臨床実習指導者講習会」

#### [参加費]

理学療法士協会会員：無料(非会員 20,000 円)

#### [対象]

理学療法士または作業療法士 実務経験 4 年以上

#### [定員]

60 名

#### 【申込方法】

■下記申込フォーム URL もしくは右記 QR コードより必要事項を入力の上お申込み下さい

【申込 URL <https://forms.gle/umnxBZacYCaEEJ2T7>】

■締め切り：令和元年 8 月 31 日(土) 厳守

#### ■注意事項：

\*必ず 3 日間の受講が必須です。1 講義でも受講できなかった場合は認定が認められません。

\*応募者多数の場合は協議会にて選定の上、9 月末に参加の可否をご連絡いたします。

\*講習会当日は、会員証をご持参下さい。

#### 【問合せ先】

(公社) 沖縄県理学療法士協会 教育学術局 教育支援部 当真祐二

所属：琉球リハビリテーション学院 理学療法学科

メールアドレス：[okiptrinsyousidou2019@gmail.com](mailto:okiptrinsyousidou2019@gmail.com)

電話番号：098-983-2130



申込用 QR コード

※送信先に(公社) 沖縄県理学療法士協会会員がない場合はお手数ですが、送信者(担当城間)までご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。