

会員各位

(一社) 長野県理学療法士会  
会 長 佐藤博之 (公印省略)  
東信ブロック局 局長 國分隆行 (公印省略)  
研修会長 児玉大和 (公印省略)

## 令和 5 年度理学療法士会 東信ブロック局市民公開研修会開催のご案内

拝啓

晩秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。さてこの度、令和 5 年度東信ブロック局市民研修会を下記の通り開催いたします。何かとお忙しい中とは存じますが、多数ご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 期 日 令和 6 年 1 月 21 日 (日) 9:00~12:00
2. 場 所 上田生協診療所 組合員ルーム (ハイブリット開催)
3. 講演内容および講師

テーマ 『総合診療医と仲良くなろう！～セラピストに助けられている事とお願い～』

講演内容

長野市の中規模急性期病院と上田市の在宅支援診療所それぞれで総合診療医として働いています。外来、在宅、病棟でセラピストの皆さんに日々助けられています。今回は、その中から私が経験した好事例と困難事例を紹介します。

皆さんと一緒に、さらに質の高いチーム医療を実現していければ幸いです。

講 師 小林 哲之先生 (長野中央病院 総合診療医)

- |        |                     |      |
|--------|---------------------|------|
| 4. 日 程 | 8 時 30 分~8 時 50 分   | 受付   |
|        | 8 時 50 分~9 時 00 分   | 開会式  |
|        | 9 時 00 分~9 時 50 分   | 講演①  |
|        | 9 時 50 分~10 時 00 分  | 休憩   |
|        | 10 時 00 分~10 時 50 分 | 講演②  |
|        | 10 時 50 分~11 時 00 分 | 休憩   |
|        | 11 時 00 分~11 時 50 分 | 講演③  |
|        | 11 時 50 分~12 時 00 分 | 質疑応答 |
|        | 12 時 00 分~12 時 10 分 | 閉会式  |

5. 参加費 (会員は協会のマイページから代金決済をして下さい。)

事前申込：会員 PT 無料 会員外 4000 円 県 OT、ST 士会員 1,500 円

(楽天カード決済は手数料なし。現金振込の場合は別途 300 円の手数料がかかります。)

事前申込で代金決済手続をされた方はキャンセルによる返金は致しませんのでご注意ください。

6. 参加者定員 (対面：25 名 オンライン：80 名)

7. 備考：本講習会は、対面・Zoom を利用したオンライン併用開催となります。オンライン参加の方にはマイページに登録されているメールアドレスにログインパスワードを送信致します。登録メールアドレスに間違いがないよう

ご確認下さい。

8. 注意事項：感染状況により対面研修が中止となる場合があります。その際は、ZOOM によるオンラインのみでの開催となります。ZOOM による受講時のシステムトラブル等には一切応じられません。お申込の前に視聴環境テスト (<https://zoom.us/test>) を行って頂くことをお勧めします。履修ポイント申請のために、当日出席確認をさせていただきます。出席が確認できない場合は履修ポイントを付与することができません。

受講中の録音、録画、撮影等は固く禁じます。メールでの転送、WEB への転載、掲載、転写、引用など、いかなる理由でも第三者への提供を禁じます。本講習会は申込者のみ受講いただけます。複数人での視聴は禁止いたします。万が一、申込者以外の視聴が確認された場合、主催者側で当該者の退室、あるいは視聴制限を行う可能性もございます。

申込をもって、本注意事項をご確認の上、ご同意いただいたものとみなします。

9. 本研修会は、登録理学療法士更新：2.5ポイント（区分14-カリキュラムコード165 地域医療との理学療法）又は認定／専門理学療法士更新：2.5点の対象予定です。前期履修中 / 後期履修中の方も申し込み可能ですが、ポイント及び点数は付与されません。

10. 申し込み方法

①会員は、日本理学療法士協会のマイページからお申し込みをお願い致します。

（講習会・研修会 ID が「現地会場参加用」と「オンライン参加用」の2つありますので、お間違えないように申し込み下さい）

**【現地会場参加用 ID：118644】**

**【オンライン参加用 ID：118646】**

②会員外の方や OT 士会、ST 士会の方は、必要事項（研修会名、氏名、士会名、性別、生年月日、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス）を明記し、下記問い合わせ先までメールで連絡をして下さい。

11. 申込締め切り

クレジットカード払い 1月12日（金）

現金振込 12月24日（日）

12. 問い合わせ先

川西生協診療所 研修会長 児玉大和

TEL：0268-31-1411 E-mail：kawanishi-coop@chic.ocn.ne.jp