

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)
生涯学習部長 大橋 淳司 (公印省略)

令和 6 年度長野県理学療法士会主催症例検討会の案内 (第二報) 発表希望者の募集に関して

拝啓

先生方におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

生涯学習制度、後期研修課程のカリキュラム「E 領域別研修 (事例)」においては登録理学療法士が開催する症例検討会の場で発表、又は聴講することで単位を履修する必要があります。

症例検討会には自施設で行う士会承認症例検討会と士会主催症例検討会があります。

自施設で士会承認症例検討会を開催して単位履修する場合は座長となる登録理学療法士がマイページ上から申請、開催、履修登録を行う必要があります。詳しくは日本理学療法士協会ホームページ内の士会『承認』症例検討会実施マニュアルを参照ください。

長野県理学療法士会では**自施設に登録理学療法士会がない後期研修対象者を中心として**県士会主催症例検討会を WEB 形式で開催予定です。県士会主催症例検討会で発表を希望される方を募集させていただきます。

自施設に登録理学療法士がいる後期研修の対象者が応募して頂いても結構です。

1. 日時

令和 6 年度第 1 回症例検討会：令和 6 年 11 月 17 日 (日) 19:00 頃～

令和 6 年度第 2 回症例検討会：令和 7 年 1 月 19 日 (日) 19:00 頃～

* 症例報告発表希望者がいない場合は中止となる可能性があります。症例検討会開催の有無に関しては令和 6 年 10 月 発送文書と 12 月発送文書で案内させていただきます。

* 症例報告発表希望者が多数の場合は開始時間を変更させてもらう可能性があります。

2. 開催要件

日本理学療法士協会の症例検討会開催要件に準じます。

発表内容は①神経系理学療法、②運動器障害系理学療法、③内部障害系理学療法のいずれかとします。

ZOOM を使用した WEB 形式の症例検討会とします。

パワーポイントを用いた口述発表で 1 症例検討の時間は 20 分程度の発表、10 分程度の質疑応答とします。

3. 症例報告発表申し込み方法

下記GoogleフォームのQRコードを読み込み、必要項目を記入後に送信してください。

令和6年度第1回症例検討会 令和6年11月17日（日）

発表申し込みQRコード



申し込み期限 令和6年9月1日（日）

令和6年度第2回症例検討会 令和7年1月19日（日）

発表申し込みQRコード



申し込み期限 令和6年11月1日（金）

4. 問い合わせ先

諏訪中央病院 リハビリテーション科 大橋 淳司

TEL: 0266-72-1000