

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)  
第 19 回小児リハビリテーション研修会  
研修会長 こども福祉部 部長  
佐藤 紗弥香 (公印省略)

## 第 19 回小児リハビリテーション研修会 開催のご案内

拝啓

盛夏の候、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、第 19 回小児リハビリテーション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 10 月 12 日 (土曜日)
2. 開催形式 オンライン研修 (ZOOM ウェビナーによる WEB 配信)

### 3. 講演内容および講師

テーマ 『こどもの呼吸機能とリハビリテーション～呼吸の発育 (発達) について～』

講演内容：こどもの姿勢や運動発達を促していくためには、こどもの呼吸機能の発達と解剖生理学的特徴を理解してリハビリテーションを実施していくことが大切です。こどもの運動発達が基本であり、呼吸機能がどのように発育 (発達) していくのか、ご講義していただきます。こどもの呼吸機能の理解を深め、運動障害を持つこどもへ応用できるよう理解を深めます。

こども福祉部員 2 名が症例報告をします。講師、座長、症例報告者とのディスカッションを実施し、実践的な内容を聴講する機会とします。

講師 横山 美佐子先生 (北里大学医療衛生部 リハビリテーション学科理学療法学専攻)

症例報告 佐藤 紗弥香先生 (長野県立こども病院 理学療法士)

瀧澤 弥恵先生 (鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院 理学療法士)

4. 日程  
12 時 30 分～13 時 00 分 開場、入室開始  
13 時 00 分～13 時 10 分 開会式  
13 時 10 分～14 時 40 分 講義  
14 時 40 分～14 時 50 分 質疑応答  
14 時 50 分～15 時 00 分 休憩  
15 時 00 分～16 時 00 分 症例報告・ディスカッション  
16 時 00 分～16 時 10 分 閉会式

5. 参加費 \*会員は協会のマイページ上で申し込み登録の上、参加費決済をして下さい。

事前申込：県士会 PT 0 円 県外会員 1,500 円 県 OT、ST 士会員 1,500 円

非会員 PT 4,000 円 学生 500 円

(協会の代行徴収では、カード決済は手数料なし、現金振込の場合は別途手数料がかかります。)

<注意>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. 備考

本研修会は Zoom を利用したオンライン開催となります。開催 5 日前までにマイページに登録されているメールアドレスにオンライン参加情報（ログイン ID、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。

## 7. 注意事項

- ・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。

## 8. 日本理学療法士協会 生涯学習履歴ポイントについて

- ・マイページ上でセミナー番号を検索し、申し込み登録をおこなってください。  
セミナー番号：128976  
セミナー名称：第19回小児リハビリテーション研修会
  - ・本研修会は、登録理学療法士更新：2.5ポイント（区分：10 - カリキュラムコード119 乳・幼児期における発達過程） 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。
- \* 当日、QRコードを利用した履修受付をおこないません。日本理学療法士協会会員専用アプリのご用意をお願い致します（アプリが使用できない場合は、当日アナウンスを致します）。

## 9. 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。
- ② 非会員の方は、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。申し込み受付後、参加費徴収についてご案内します。

## 10. 申し込み締め切り \* 定員になりましたらその時点で申し込みを締め切ります。

クレジット払い 9月26日（木）  
口座振替 8月16日（金）  
現金振込 9月6日（金）支払期限9月18日（水）

## 11. 問い合わせ先

準備委員長 こども福祉部 山田 智美（佐久総合病院小海分院）  
E-mail: [rigakubunin@sakuhp.or.jp](mailto:rigakubunin@sakuhp.or.jp)