

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)  
南信ブロック研修会  
研修会長 細田 智彦 (公印省略)

## 令和 4 年度南信ブロック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、南信ブロック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 4 年 12 月 10 日 (土)
2. 様 式 オンライン研修 (Zoom) \* 申し込み締め切り後、Zoom の ID を送らせていただきます
3. 講演内容および講師

テーマ 『呼吸・循環器疾患の評価 急性期～慢性期まで』

講演内容 呼吸・循環器疾患のフィジカルアセスメントを中心に急性期病院～デイケアまで幅広い場面で使える知識を、基礎～実践的な内容で、第一線でご活躍されている 山本 周平 先生にご講演して頂きます。今回の研修では、グーグルフォームを利用した参加型問題もあり、また、アセスメントをカルテにどのように記載するかも踏まえてご講演して頂く予定です。研修会に参加した後、普段の臨床でアウトプットすることで、知識の定着もしていける、そのような内容となっております。

講 師 山本 周平 先生 (信州大学医学部附属病院 リハビリテーション部 副療法士長、医学博士)

4. 日 程  
8 時 30 分～ 8 時 50 分 受付 (Zoom 入室開始)  
8 時 50 分～ 9 時 00 分 開会式  
9 時 00 分～10 時 30 分 講演・前半  
10 時 30 分～10 時 40 分 休憩  
10 時 40 分～12 時 00 分 講演・後半  
12 時 00 分～12 時 30 分 質疑応答

### 5. 参加対象者

長野県士会員であり、南信地区の事業所にお勤めの方か南信地区在住の方を対象としております

### 6. 定員・参加費

定 員 先着 80 名

参加費 会員 PT 1,000 円 協会のマイページから代金決済をして下さい

\* 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

## 7. 申し込み方法

会員は、日本理学療法士協会のマイページからのお申し込みをお願いいたします。お支払いはクレジットカード決済のみとなっております。

\* マイページのセミナー検索では、該当の**セミナー番号(104617)**を入力して検索してください。

なお、参加登録時には、履修目的(登録理学療法士\_更新・認定/専門理学療法士\_更新 等)の選択に間違いがないようご注意ください。

\* マイページでの登録でクレジットカード払いが難しい方は、下記 問い合わせ先にご連絡ください。別途振込先をご連絡させていただきます。

## 8. 申し込み締め切り カード決済 11月30日(水)

## 9. セミナー番号および生涯学習履修単位付与について

本研修会は、「登録理学療法士\_更新」または「認定/専門理学療法士\_更新」のポイント対象になります

**セミナー番号：104617      カリキュラムコード105 循環器疾患の理学療法**

登録理学療法士\_更新ポイント    3.5ポイント

認定/専門理学療法士\_更新      3.5点

## 10. ZoomのミーティングIDについて

今研修会はZoomを利用したオンライン開催となります。申し込み締め切り後に、マイページに登録されているメールアドレス宛に、Zoom ミーティング ID およびログインコードをご案内したメールを送付いたします。登録メールアドレスに間違いがないようご確認下さい。

\*12月5日までにお手元に案内メールが届いていない場合は、下記 問い合わせ先までご連絡ください

\*案内メールには、研修の予習用の資料も添付させていただきますので併せてご確認下さい

## 11. 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>) を行っていただ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。
- ・ 履修登録(入退室管理)は、「日本理学療法士協会メンバーアプリ」でのQRコード読込を利用して行います。アプリをダウンロードした端末をご用意していただき、当日は画面に表示されるQRコードを読み込めるよう、アプリにスムーズにログインできる状態にしておいてください。なお、アプリの使用やコード読込が難しい方は、別途、グーグルフォームを用いて会員情報を入力していただきます。
- ・ 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。

## 12. 問い合わせ先

下伊那厚生病院 リハビリテーション科 準備委員 佐々木 真まで

TEL: 0265-48-8105

E-mail:rehashimoina@gmail.com

\* 直接お問い合わせの際は「12/10 研修会の件で」とお問い合わせ下さい