

会員各位

(一社) 長野県理学療法士会
会長 林 有理 (公印省略)
生涯学習部長 大橋 淳司 (公印省略)

第 55 回長野県理学療法学術大会 士会主催症例検討会の開催案内 症例検討会発表者の募集 (第二報)

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。

令和 8 年度は士会主催症例検討会を第 55 回長野県理学療法学術大会の会場で対面開催する運びとなりました。

第 55 回長野県理学療法学術大会の会場で開催することで学術大会に現地参加される後期研修者のカリキュラム履修促進を図ります。また質疑応答の場面では他施設の先生方との相談の場になればと思います。

この案内では第 55 回長野県理学療法学術大会 士会主催症例検討会の開催通知と発表希望者の募集通知をさせていただきます。

1. 日時

令和 8 年 6 月 20 日 (土)、21 日 (日)

2. 会場

第 55 回長野県理学療法学術大会会場 下諏訪総合文化センター

3. 発表要件、発表形式

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。

対面でパワーポイントを使用したスライド発表形式とします。

1 症例検討の時間は 20 分程度の発表、10 分程度の質疑応答の合計 30 分とします。

4. 士会主催症例検討会の発表申し込み方法

下記の発表申し込み用グーグルフォームの QR コードを読み取り必要事項を入力してください。

【入力項目】

- ・氏名 (フリガナ)
- ・メールアドレス
- ・所属施設

・発表内容（神経系理学療法・運動器障害系理学療法・内部障害系理学療法）

・発表テーマ

*申し込みの時点では発表スライドは完成している必要はありません。発表希望者と発表内容の確認をさせていただきます。発表スライド提出締め切りは追って連絡させていただきます。



発表申し込み期間：令和7年12月1日（月）～令和8年2月28日（土）

【発表申し込み QR コード】

5. 士会主催症例検討会の聴講申し込み方法

第55回長野県理学療法学術大会の参加申し込みの開始後にマイページ上から【会場参加】第55回長野県理学療法学術大会に申し込みください。

学術大会当日に士会主催症例検討会の会場にお越しいただければ聴講可能です。

*オンライン参加の場合は士会主催症例検討会に参加できませんのでご注意ください。

6. 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