

会員各位

(一社) 長野県理学療法士会
会 長 林 有理
(公印省略)
教育部長 森山 英雄

2026 年度 臨床実習指導者講習会（長野）開催のご案内

謹啓 時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より県士会活動並びに臨床実習教育にご協力賜り厚く御礼申し上げます。さて、厚生労働省による「理学療法士・作業療法士学校養成施設指定規則」の改正に伴い、学生の臨床実習を指導する者は本講習会の修了が必須条件となりました。本会では 2026 年度の臨床実習指導者講習会（長野）を以下の通り開催いたします。本講習会は、実習指導の質向上のみならず、職場での新人教育やハラスメント防止など、臨床現場での円滑なコミュニケーション・指導技術を学ぶ貴重な機会となります。是非、対象となる方々にはご参加頂きますようご理解ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

● 第 24 回臨床実習指導者講習会（対面のみ）

期日：2026 年 9 月 5 日（土）、6 日（日）

会場：信州大学医学部地域保健推進センター 3 階多目的講義室（松本市旭 3-1-1）

定員：36 名（先着順）

※専用駐車場がございませんので、自家用車を利用の場合は信州大学医学部附属病院駐車場（上限 2,000 円）
または、近隣の有料駐車場をご利用ください。駐車料金は各自でご負担ください。

※昼休憩が 50 分と短いため、昼食を持参されることをお勧めいたします。

● 第 25 回臨床実習指導者講習会（WEB のみ）

期日：2026 年 10 月 3 日（土）、4 日（日）

定員：36 名（先着順）

※パソコンから受講する必要があります。スマホやタブレットからは参加いただけません。また演習の都合上、一人 1 端末でご参加ください。

※開始 20 分前より WEB 講習会のためのガイダンスを行いますので、事前入室をお願いいたします。

● 第 26 回臨床実習指導者講習会（対面のみ）

期日：2026 年 11 月 14 日（土）、15 日（日）

会場：信州大学医学部地域保健推進センター 3 階多目的講義室（松本市旭 3-1-1）

定員：36 名（先着順）

※専用駐車場がございませんので、自家用車を利用の場合は信州大学医学部附属病院駐車場（上限 2,000 円）
または、近隣の有料駐車場をご利用ください。駐車料金は各自でご負担ください。

※昼休憩が 50 分と短いため、昼食を持参されることをお勧めいたします。

【各開催の共通項目】

1. 開始及び終了時間

1 日目 9:00 開始～19:10 終了 (開始時間厳守でご参集ください)

2 日目 9:00 開始～17:00 終了 講習会は、講義 6.5 時間・演習 9.5 時間の合計 16 時間です。

※下記 QR コードからプログラムが参照できます。

2. 対象者：理学療法士としての実務経験年数 4 年（5 年目）以上の方。

2022 年（令和 4 年）4 月以前に理学療法士免許を取得し、理学療法業務に従事していた方。

3. 参加費：長野県士会員 PT 1,500 円、②休会中の県内士会員 6,000 円、③非会員 PT 30,000 円

(②、③の方については振り込み方法を別途ご案内させていただきます。)

4. 修了証の発行及び受講後の要件

(1) 本講習会受講者に厚生労働省医政局長、一般社団法人全国リハビリテーション学校協会理事長、公益社団法人日本理学療法士協会会長、一般社団法人日本作業療法士会会長連盟による修了証が発行されます。

(2) 実務経験 5 年以上を有する本講習会修了者は、実習施設において臨床実習指導者として学生指導を行うことができます。

(3) 原則として講習会の遅刻・早退・途中退席は認められません。また、修了証に氏名を記載し、事前に厚生労働省から印鑑をいただく関係で、キャンセル・欠席されないようお願いいたします。体調不良等で急遽欠席、代理が参加する場合は必ず事前に連絡をお願い致します。

5. 申し込み方法

(1) 事前に長野県理学療法士会ホームページにアクセスいただき、各種ダウンロードより「実務経験申告書」をダウンロードしてください (QR コードより確認できます)。Excel ファイル上の「注意点等」のシートをお読みの上、必要事項をご記入し、押印 (部門代表者・責任者からの押印も含む) の上、原本はご自身で保管いただき、PDF 電子データ化したものを提出先メールアドレスにご送信ください。実務経験申告書は日本理学療法士協会を通じて厚生労働省に提出されます。



(<https://ptnagano.or.jp/download/>)

(2) 日本理学療法士協会ホームページのマイページからセミナー申し込みページへアクセスし、画面の指示に従って申し込みを行ってください。

(3) 実務経験申告書の提出とマイページからの申込みの両方をもって、申込受付の受理といたします。

実務経験申告書提出先：

(一社) 長野県理学療法士会事務局 Email: jimu@pt-nagano.or.jp

6. 申込開始日 (定員になり次第、申込を締め切らせていただく場合がございます。)

2026 年 5 月 18 日 (月) 開始 (各回共通)

締切日 第 24 回: 2026 年 7 月 26 日 (日) 第 25 回: 2026 年 8 月 23 日 (日) 第 26 回: 2026 年 10 月 4 日 (日)

※全講習会ともに同じ開始日となります。締切日のみ各回の日付が異なりますのでご注意ください。

7. 協会マイページにご登録されているメールアドレスに、講習会開始 2 週間ほど前に、事前案内 (接続環境の確認含む) 及び講習会資料のダウンロードに関する案内をお送りいたします。当日はその資料を印刷もしくは、ダウンロードしてお手元にご持参いただきますようお願いいたします。申込みの際に登録されているアドレスに間違いがないかの確認をお願いいたします。

8. 問い合わせ先

長野県理学療法士会学術局 教育部

社会医療法人抱生会 丸の内病院 リハビリテーション部 森山 前田

Email : pt-kyouikubu-kaikei@marunouchi.or.jp

※休会中・非会員の方はこちらのメールアドレスに「実務経験申告書」を添付の上、必要事項【氏名、勤務地、理学療法士会員番号、生年月日、メールアドレス】を明記し、直接申込ください。