

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)
学術局長 百瀬 公人
学術局教育部長 森山 英雄

臨床実習指導者講習会の開催について

1. 内 容: 理学療法士作業療法士養成施設指定規則の一部を改正する省令案が 2018 年 10 月 5 日に発表され、施行日は一部の規定を除き、2020 年 4 月 1 日からとなります。またこれにあわせて「理学療法士作業療法士養成施設指導ガイドライン」も定められました。このガイドラインで示された実習施設に関する要件のなかで、実習指導者については、以下のように記載されています。(一部抜粋)

- (1) 実習指導者は、理学療法に関し相当の経験を有する理学療法士とし、免許を受けたあと 5 年以上業務に従事したものであり、かつ次のいずれかの講習会を修了したものであること。
- ・厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会
 - ・厚生労働省及び公益財団法人医療研修推進財団が実施する理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設教員等講習会
 - ・一般財団法人日本作業療法士協会が実施する臨床実習指導者中級・上級研修

このような指定規則改正をうけて、(一社)長野県理学療法士会においても、2019 年度に「厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会」を 3 回開催し、全 189 名の修了者を輩出いたしました。2020 年度は、4 開催(全受講者 280 名を予定)いたします。なお、2020 年度以降も引き続き長野県士会では開催を予定しております。また、新指定規則の下に行われる臨床実習は 3 年制課程養成校の 2 年次の評価実習、4 年制課程養成校の 3 年次の評価実習から適応となります。従いまして最も早い新指定規則による臨床実習は 2021 年度となります。

2. 講習会期日及び会場

第 1 回: 2020 年 8 月 1 日(土)～2 日(日)	長野保健医療大学 第一作業療法室(本館 3 階)
第 2 回: 2020 年 9 月 19 日(土)～20 日(日)	信州リハビリテーション専門学校 アリーナ
第 3 回: 2020 年 10 月 10 日(土)～11 日(日)	信州大学地域保健推進センター 3 階多目的講義室
第 4 回: 2020 年 11 月 14 日(土)～15 日(日)	信州大学地域保健推進センター 3 階多目的講義室

3. 開始及び終了時刻(全日程共通)

1 日目 9:00 開始～19:10 終了(受付開始 8 時 20 分)

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。

受付にて理学療法士協会発行の会員カードが必要になりますので、ご持参いただくようお願い致します。

4. 募集人員 (280 人)

各会場 70 人 (予定)

5. 対象者：(公社) 日本理学療法士協会会員・免許を受けた後、満4年以上の実務経験がある方。

厚生労働省の指導により、実務経験4年以上の確認の対応が求められ、申し込みの際には事前に「実務経験申込書」の提出をお願いいたします。

6. 参加費 長野県士会員 PT 1,500 円、他県士会員 PT 6,000 円、非会員 PT 30,000 円 (当日徴収させていただきます)

7. 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・早退は認められません。また、修了証に氏名を記載し、事前に厚労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。

8. 託児 研修会当日は無料の託児室が設置されます。別紙を参照ください。

9. 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、各種書式より「実務経験申請書」をダウンロードしてください。必要事項をご記入の上、原本はご本人が保管し、PDF 電子データを下記メールアドレスにご提出ください。

(2) 日本理学療法士協会ホームページのマイページから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。申込後、申込受理の内容のメールを送信させていただきます。4 回の開催のうち一つを選んで下さい。

10. 申込開始日 4月1日(水) 締め切り日 6月15日(月)

11. ご登録されているメールアドレスに、研修会開始2週間前までに、資料のダウンロードについてのパスワードの案内をお送りいたします。当日はその資料をご持参いただきますようお願いいたします。

12. 問い合わせ先

(一社) 長野県理学療法士会 事務局 事務員中村様 Email : jimup@pt-nagano.or.jp