

令和6年9月吉日

山形県作業療法士会員各位

一般社団法人山形県作業療法士会
会 長 松木 信
教育部担当理事 鈴木 竜平

令和6年度 第1回臨床実習指導者講習会対面開催について（ご案内）

謹 啓

仲秋の候、ますますご清祥のこことお喜び申し上げます。平素より当会の活動に対してご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、医療福祉の発展に伴う領域拡大や地域包括ケアシステムの構築など、作業療法士に求められる役割や知識はより複雑に変化しています。さらに各施設における臨床実習学生の増加に伴い、指導内容や臨床実習そのものの見直しが求められてきました。このような状況を踏まえて、質の高い作業療法士を育成するため、平成30年10月に理学療法士および作業療法士養成施設指定規則が改正され、理学療法士作業療法士養成施設指導ガイドラインが定められました。それに伴い臨床実習指導者の要件は、作業療法士免許を受けた後5年以上業務に従事した者であることに加えて、厚生労働省が指定する臨床実習指導者講習会の受講が義務付けられました。そこで当会としては、令和元年度より臨床実習指導者講習会を開催しております。

今年度は下記の日程で、対面研修会とオンライン研修会の開催を予定しております。なお、今回の対面研修会につきましては、感染状況等を考慮してオンライン研修会に変更して実施する場合がありますのでご了承ください。

つきまして、ご多忙なこととは存じますがより多くの会員の皆様に受講して頂き、臨床実習指導者の要件を満たし、学生教育にご理解・ご協力いただきますようお願い申し上げます。

謹 白

記

1. 【開催時期、会場、定員】

回	時期	形式・拠点	定員
第1回	11月16日（土）	対面研修会（オンラインに変更あり） 山形医療技術専門学校	50名
	11月17日（日）		
第2回 （予定）	令和7年1月25日（土） 1月26日（日）	オンライン研修会 （拠点先：山形県立保健医療大学） 予定	50名

2. 【開始および終了時間】

1日目 9時30分から19時35分まで

2日目 9時00分から16時05分まで

3. 【受講者要件】

- (1) 実務経験満4年（現在5年目）以上の作業療法士
- (2) 2日間全プログラムを受講できる方（遅刻、早退は認めません）

4. 【受講料】

(1) 資料代：全受講者 **1,000 円**＋振込手数料

(日本作業療法士協会より個人に請求書が届きますので、届き次第、協会へお支払いください)

(2) 参加費：山形県作業療法士会会員 かつ 日本作業療法士会会員は**無料**

当会員以外 **20,000 円**＋振込手数料

(受講決定通知後、山形県作業療法士会へお支払いください)

5. 【受講内容】

対面研修会：受付時間までに山形医療技術専門学校にお越しください。

Zoom によるオンライン研修会に変更した場合（演習で Google ドライブを使用します）

※講習会プログラム（別紙 1）

※受講生の WEB 環境の確認（別紙 2）

6. 【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議会理事長、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協会会長連名による修了証が発行されます。

(2) 本講習会受講者は、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。

7. 【申し込み締切】

9 月 30 日（月）

※定員に達した場合はこちらで調整させていただきます

8. 【申し込み方法】

① 下記 URL または QR コードより必要事項を入力してお申し込みください。

② 申込み受付メールが届きます（この時点では受講確定ではありません）

※Web メールから返信いたしますので、必ず受信できる個人アドレスで申し込みしてください。

（この時点では受講確定ではありません）

③ 動作確認後、受講の可否は、後日メールでご連絡いたします。

④ 受講確定メールが届いた時点で確定です。



<https://forms.gle/tufMbQH8TDazPuqL7>

* 氏名、生年月日などは修了証に記載されますので、正確にご記入ください。

* 実務経歴（例 ○○病院（19○○年○月～20○○年○月まで）

* 個人メールアドレス（**携帯アドレス、職場共有のメールアドレスは不可**）

* 受講申込みフォームに、受講する場所のインターネット環境、テキスト・修了証の送付先住所を登録していただきます。（オンライン研修に備えて）

* ZOOM の ID、パスワードは申込時に登録していただいたメールアドレスにお送りしますので、確実にメール受信できるようにご準備ください。

9. 【参加条件と参加場所】

- ・本講習会は、16時間のカリキュラムすべてを受講することが修了要件となります。遅刻・回線不具合による受信中断の場合は、修了証は発行できませんのでご了承下さい。
- ・オンライン研修に変更の場合は、パソコン一人1台で参加してください。
オンライン研修受講にはカメラとマイクが必須です。お手持ちの端末にカメラ・マイクがついていない場合、別途準備する必要があります。
- ※タブレットおよびipad、スマートフォンでの参加は不可です。
Zoom の使用方法や通信環境に不安がある方は確認してください。
- ・オンライン研修に変更の場合は、受講者に対し、演習操作の方法や通信環境等の事前確認を行います。

11月上旬予定（必須）

- ・受講確定後のキャンセルは基本できませんので、日程の調整・確認をお願いします。
- ・ご入金後のご返金はいたしかねますので予めご了承ください。
- ・締め切り後、定員に余裕がある場合、追加募集を行うことがあります。
- ・第2回目は11月頃にご案内する予定です。

10. 【お願い】

本講習会における山形県内の作業療法士の修了者は、後輩育成に力を注いでおられる病院・作業療法士として、日本作業療法士協会と同様に、山形県作業療法士会ホームページに「氏名」について、リスト化したデータを掲載させていただく予定でおります。ご理解のほど、よろしくお願い申し上げます。

11. 【問い合わせ先】

山形県作業療法士会 臨床実習推進委員会 佐藤寿晃(山形県立保健医療大学 作業療法学科)

Email : tsato@yachts.ac.jp TEL : 023-686-6660

できるだけメールでの問合せをお願いします。また件名に「講習会問い合わせ：氏名」と記入ください。