

令和3年度 第14回臨床実習指導者講習会 開催要項

法改正により、令和2年4月入学以降の学生が受講する臨床実習の指導にあたっては、厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会の受講が必要となりました。本県では養成校3校と高知県理学療法士協会による「高知県臨床実習指導者講習会運営協議会」が主体となり開催します。本年度最後となる講習会を下記の要項で開催いたします。

後進育成のため、是非とも受講いただくようお願いいたします。

1. 受講条件：①～④を全て満たす方

①実務経験が満4年以上（5年目から）の理学療法士

（3年〇ヶ月の方は受講できません。）

②高知県内の施設に所属されている方

③パソコンで自宅等から受講できる方

- ・タブレットを使用予定の方は要相談（申込可）
- ・スマートフォンでの参加はできません。

④講習会を完全受講できる方

- ・遅刻・回線不具合による受信中断の場合は修了書を発行できませんのでご了承ください。
- ・事前説明会にもご参加いただきます。

2. 日時・会場

第14回臨床実習指導者講習会

日時：令和4年3月26日（土）～27日（日）

1日目（土曜日） 午前9時～午後7時10分

2日目（日曜日） 午前9時～午後5時

※指導者認定には2日間の講習会受講が必要となります。

会場：Web 開催

3. 受講費

受講費は無料です。

4. 定員

定員は50名となります。

受講希望者多数の場合は調整させていただきます。*申し込み順ではありません。

5. 申し込み方法

インターネットによる申し込みとなっています。

その他の方法を希望される場合は、7.問い合わせに記されている運営窓口にお問い合わせください。

<手順>

1) 次の URL もしくは右記 QR コードを読み取りください。

グーグルフォーム「臨床実習指導者講習会 受講申請」画面となります。



<https://forms.gle/RM7go5HXveTxdP7L8>

⇒2) 下記、必要事項を入力ください。

①氏名、②生年月日、③性別、④会員の有無（会員の場合、会員番号）、⑤PC メールアドレス、⑥所属施設、⑥厚労省が実施する PT 養成施設教員等講習会（長期講習）受講の有無、⑦資料送付先等です。

* PC メールアドレスは、添付ファイルを受信、閲覧できるアドレスでお願いします。

*入力に誤りが無いようご注意ください。また入力された漢字表記で修了証が作成されます。

*会員の場合、日本理学療法士協会マイページの入力漢字表記と講習会申し込み時の漢字表記が異なる場合は本人確認が困難となるため事前に運営窓口にお知らせください。

⇒3) 入力が終わりましたら、下段「送信」ボタンをクリックしてください。

⇒4) 送信後、グーグルフォームから受信した旨のメールが送られてきます。メールが届かない場合は、下記、運営窓口までお問い合わせください。

⇒5) 募集締め切り後、数日以内に受講の可否について運営事務局 kochi.rsk@gmail.com より結果をお知らせします。受講申し込み時に記入されたメールアドレス宛に送信します。

なお受講される方は実務経験申告書の作成と提出が必要となります。受講結果メールの本文をご確認ください。

6. 申し込み期間

募集中～2月10日（木）正午まで

7. 問い合わせ

高知県臨床実習指導者講習会 運営窓口

①高知リハビリテーション専門職大学

稲岡 忠勝 E-mail : inaoka@kochireha.ac.jp

②高知医療学院

八坂 一彦 E-mail : yasaka@kochi-iryogakuin.com

③土佐リハビリテーションカレッジ

井上 佳和 E-mail : ptrc.inoue@tosareha.ac.jp

*問い合わせ E-mail アドレスと受講に関する連絡に用いる E-mail アドレスは異なります。ご注意ください。

受講を予定されている方は、高知県理学療法士協会ホームページへから「実務経験申告書」をダウンロードしていただき、作成をお願いします。

高知県臨床実習指導者講習会運営協議会