

令和3年9月吉日

福井県作業療法士会 会員各位

一般社団法人福井県作業療法士会

会長 田嶋神智

臨床実習指導者講習会担当 下川幸蔵

第1回 臨床実習指導者講習会開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より福井県作業療法士会の運営にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、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、福井県作業療法士会では**第1回臨床実習指導者講習会**（福井講習会）を下記の通り開催することになりましたのでご案内申し上げます。なお、今年度は2回（第1回目＝11月6-7日、第2回＝令和3年12月4-5日）の開催を予定しております。多数のご参加をお願い申し上げます。

敬具

開催要項

1. 研修名：厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会（福井講習会）
2. 日時：令和3年11月6日（土）9：30～19：35 入室開始 9：15 ～
令和2年11月7日（日）9：00～16：05 入室開始 8：45 ～
※ 第2回の講習会の申し込みは、改めてご案内します。
3. 開催事務局：福井医療大学（〒910-3190 福井市江上町 55-13-1）
※ Web会議システム「zoom」を使用し、オンラインで講習会を実施します。
4. 参加費：1000円（資料代）
※ 受講の可否決定後、事前振込みとなります。手数料はご負担ください。
5. 対象：実務経験4年以上の作業療法士・理学療法士
6. 定員：50名
7. 申込方法：下記URLで検索していただくか、QRコードを読み込み、申込フォームに必要事項を入力してください。

※ 応募者多数の場合は、調整し受講の可否を決定させていただきます。

※ 締切後、受講の可否や研修会案内、振込方法などをメールにて通知させていただきます。

※ 申込みいただいた個人情報は本講習会でのみ使用いたします。

URL：<https://onl.tw/dTWUWnz>

QRコード：



8. 申込期限：令和3年9月24日（金）まで

9. 問合せ先：臨床実習指導者講習会担当 福井医療大学 下川幸蔵

Mail：shidosyakosyu@gmail.com

Tel：0776-59-2202（作業療法学専攻直通）

以上

臨床実習指導者講習について

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、新たに「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、2020年入学生から適応されることとなりました。

改正に伴い、臨床実習の在り方についても見直しが行われ、受け入れ側である病院や施設等の臨床実習指導者へも以下の要件が追加されました。

臨床実習指導者の要件変更点

- ・免許を受けた後5年以上業務に従事した者であり、かつ、厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会等を修了した者という要件が追加されました。

厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会とは

- ・厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会（2019年度より）
 - ・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
 - ・一般社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
- ※2020年度からの臨床実習指導者は上記いずれかの講習会を修了していることが必要となります。

本講習会は、厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会に位置付けられており、講習会終了後には厚生労働省より講習会修了者へ修了証が発行されることとなっています。