

# 公益社団法人全国病院理学療法協会北海道地方会

## 平成 29 年度 運動療法機能訓練技能講習会

### 《 実 施 要 項 》

#### 1. 目 的

理学療法士以外の理学療法従事者であって、医師の指示の下に運動療法・機能回復訓練等のリハビリテーション業務に従事している者に対し、知識・技術を習得させるために講習会を実施し、国民の保健・医療・福祉・介護の領域におけるマンパワーとしての活用を図ると共に、運動療法などを実施する施設における資質の高い経験ある従事者としての役割を確率することを目的とする。

#### 2. 技能認定登録者の位置付け

技能講習会を受講し認定試験に合格した技能認定登録者は、運動器リハ料(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)の施設、及び脳血管疾患等リハ料(Ⅱ)・(Ⅲ)の施設における診療報酬の算定要員として、また通所リハの「所要時間 1 時間以上 2 時間未満」の介護報酬上の算定要員として認められております。

#### 3. 実施団体

厚生労働省並びに関係医学会の後援を受けて、公益社団法人全国病院理学療法協会が実施する。

主 催 公益社団法人全国病院理学療法協会

運 営 北海道地方会

#### 4. 後援団体 (前年度の後援団体は以下のとおりです。)

厚生労働省 日本医師会 日本病院会 日本整形外科学会

日本リハビリテーション医学会 日本運動器科学会 日本臨床整形外科学会

#### 5. 受講資格者

病院・診療所および介護施設に勤務している、あん摩マッサージ指圧師・柔道整復師 看護師・准看護師で理学療法に従事している者とする。

#### 6. 講習内容

(1) リハビリテーション医学、理学療法、専門基礎科目全般。

(2) 講習内容は実講義・視聴覚(ビデオ)講習・課題学習にて行う。

(3) 講習時間は講義、視聴覚(ビデオ)講習、課題学習の総計 200 単位 (1 単位 45 分)。

#### 7. 講習開催期間

(1) 実施期間は平成 29 年 7 月 1 日～平成 29 年 12 月 31 日の予定。

(2) 開催は土曜日・日曜日に実施し 12 日間の予定。

8. 講習会開催地 札幌市

9. 受講料

受講料 100,000円(会員) 180,000円(非会員)

受験料 (会員免除) 20,000円(非会員)

登録料 5,000円(会員) 30,000円(非会員)

\*受講料の他、年会費21,500円(連盟会費1,500円含む)を収めて頂きます。

10. 募集人員 40名 (開催最小人員数10名)

11. 募集期間 平成29年5月20日迄とします。

### 【 注 意 事 項 】

1. 受講希望者は、協会ホームページ(<http://nhpta.net>)に掲載の技能講習会開催情報より受講申込書をダウンロードしてください。
2. 受講申込書は、楷書で該当するところを全て記入してください。
3. 受講申込書は、郵送、FAXまたはE-mail添付にてお送りください。
4. 受講料・入会金・年会費については、開催が確定しだい振り込み用紙を送付いたします。
5. 受講料等の納金を確認されしだい受講票、受講日程表などを送付いたします。
6. 開催可能人数10名が集まらない場合は、開催を取りやめる場合も有ります。

<申込先・問い合わせ先>

◎受講申込先 〒041-0841 函館市日吉町3丁目4番6号  
寺岡 英浩  
FAX 0138-76-2142  
下記自宅PC E-mail添付も可

◎問い合わせ先 12:00 ~ 17:00 (勤務先)  
〒041-0525 函館市日ノ浜町15-1  
市立函館恵山病院 リハビリテーション科  
寺岡 英浩  
TEL 0138-85-2001 (代)  
自宅PC E-mailアドレス [tera-hyh@nifty.com](mailto:tera-hyh@nifty.com)