

平成 26 年 11 月 1 日

会員各位

公益社団法人埼玉県理学療法士会  
会 長 清宮 清美  
一般社団法人埼玉県作業療法士会  
会 長 星 克司  
埼玉県言語聴覚士会  
会 長 清水 充子

## 埼玉県リハビリ三団体主催 訪問リハビリテーション実務者研修会

### 第 1 回 Advance コース開催のご案内

拝啓

時下、皆様におかれましては益々御健勝のこととお喜び申し上げます。

昨今、地域でのリハビリテーションのニーズは益々高まっています。日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会からなる「リハビリテーション三団体協議会」では、全国訪問リハビリテーション振興委員会を設置し、各都道府県と連携し、訪問リハビリテーションに携わる療法士の資質向上を目的に研修体制の強化を計っています。

埼玉県でも埼玉県理学療法士会、埼玉県作業療法士会、埼玉県言語聴覚士会（埼玉県リハビリ三団体）で、今後も訪問業務に携わる療法士は本研修会を受講することが望ましいとの方針で、研修会を開催しています。

上記の方針のもと、これまで5回に渡り「埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会 Basic コース」を開催してきました。今年度で Basic コース修了者は、485 名となりました。

そこで、埼玉県リハビリ三団体は、今年度より独自に Basic コース修了者を対象とした“Advance コース”を開催致します。このコースは、訪問リハに携わる療法士がさらなるスキルアップできるような研修内容としております。

今年度の“Advance コース”では訪問リハビリに必要なフィジカルアセスメントを重点に置き開催したい意向でおります。訪問リハビリテーションの人数は年々増加していると感じます。しかし、当初から療法士の資質という点ではまだ追いついていないと感ぜられるのではないのでしょうか。特に訪問では一人で判断を委ねられることも多くあります。Basic コースでは一次救命救急（BLS）を取り入れて行っているがそれは最悪の場合であります。訪問では最悪の事態になる前の段階に遭遇することが多数あります。予期判断ができることを身につけていれば訪問を安全にできるのではないのでしょうか。そこでスキルアップがさらにできる Advance コースを開催させていただきたいと考えています。

埼玉県内の訪問リハビリテーションが更なる発展に寄与できれば幸いに存じます。皆様のより多くの受講をお持ちしております。

敬具

- 本研修会は、リハビリテーション三団体協議会（日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会）で設立）における「全国訪問リハビリテーション振興委員会」が「都道府県の訪問リハビリテーション振興委員会」と連携して行う研修会です。
- Advance コースは、埼玉県独自の研修会ですので、各協会からの受講証は発行できません。

## <研修会内容>

1. 日時 平成 27 年 2 月 21 日(土) 9:30~17:30 (受付開始 9:00~)

2. 場所 埼玉医科大学かわごえクリニック  
〒350-1123  
住所；埼玉県川越市脇田本町21-7  
電話：049-238-8111 (代)

### 3. 内容

- ① オリエンテーション (Advance コース スタートアップ)
- ② 訪問リハビリテーションに必要な“フィジカルアセスメント”  
堀田富士子 氏 -東京都立リハビリテーション病院 地域リハビリテーション科 科長 医師-
- ③ 訪問リハビリテーションに役立つ“薬剤の基礎知識”  
轡基治 氏 -うえまつ調剤薬局 薬剤師-
- ④ 訪問リハビリテーションに役立つ“視診・聴診”(知識と実技)  
渡邊賢治 氏 -新座志木中央総合病院 理学療法士-  
※ 実技は4人1組で実施し、アシスタント1名につき2組を担当予定(聴診器は持参して頂きます)
- ⑤ グループディスカッション“ケーススタディ”

### 4. 定員 60名

応募者多数の場合は、

- (1) 埼玉県PT、OT、ST士会会員を優先致します。
- (2) Basic コースを受講されていない場合でも受講は可能ですが、受講修了者を優先させていただきます。

### 5. 受講料 6,000円

- \* 運営上の都合より、事前振り込みとさせていただきます。
- \* 受講可のご連絡とともに、受講料の納入方法をご連絡致します。

### 6. 申込受付開始と締め切り

- ・受付開始：平成 27 年 1 月 5 日(月)9:00~ ⇒ 受付締切：1 月 20 日(火)17:00 まで
- ・受付締切後の 1 月 26 日~31 日の間に「受講の可否」についてご連絡いたします。  
受講可の方は、速やかに参加費の納入をお願いします。(入金期間は 2 月 2 日~2 月 9 日まで)

## 7. 申込方法

① Mail : pt-saitama-jimu@kne.biglobe.ne.jp PT 士会 事務局 宛

「題名」に『訪問リハ実務者研修会 Ad 申し込み』、「本文」に下記内容を記載してください。

- 1) お名前・ふりがな・職種
- 2) 連絡先 (TEL/E-mail)
- 3) 各協会の会員番号
- 4) 職種の経験年数
- 5) 訪問リハの経験年数
- 6) Basic コースの受講の有無

\*今回は FAX でのお申し込みは受け付けておりません。

## 8. お問い合わせ先

メールでお願い致します。 sanhoujitsu@gmail.com

埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会実行委員会 大住雅紀

\*上記の PT 士会事務所へのお問い合わせはご遠慮ください

