

会 員 各 位

一般社団法人長野県作業療法士会事務局

令和6年度6月文書発送のご案内

時下、皆様におかれましては、益々のご清祥のこととお慶び申し上げます。

下記の文書を送付致しますので、内容物をご確認下さい。不足等がございましたらお手数ですが、下記県士会事務局までご連絡頂きますようお願い致します。

発送文書

○長野県士会 事務局より

- ①令和6年度6月文書発送のご案内(この文書になります)  
(各施設に1部ずつの発送です。施設内でご覧ください。)

○長野県士会 教育部

- ②令和6年度 第1回厚生労働省指定臨床実習指導者講習会のご案内  
(各施設に1部ずつの発送です。施設内でご覧ください。)

**申込期間:令和6年6月24日(月)12:00 ~7月26日(金)21:00**

一般社団法人長野県作業療法士会事務局  
〒380-0921 長野市大字栗田 1568  
脳梗塞リハビリステーション長野  
TEL:080-9991-7380 FAX:026-217-1518  
E-mail:jimukyoku@ot-nagano.org

# 回 覧

一般社団法人長野県作業療法士会  
会員各位

一般社団法人長野県作業療法士会  
会 長 傳田 拓男  
教育部長 西村 輝

## 令和6年度 第1回厚生労働省指定臨床実習指導者講習会のご案内

時下 皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

この度一般社団法人長野県作業療法士会では「令和6年度 第1回厚生労働省指定臨床実習指導者講習会」を下記の日程で開催致します。この講習会は厚生労働省「理学療法士・作業療法士臨床実習指導者講習会の開催指針」に準じて実施致します。目的は、理学療法士及び作業療法士の質の向上や、臨床実習の在り方を見直すこと、学校養成施設や臨床実習施設における教育の質の向上を図るためです。また、2020年度養成校入学生からの評価実習、臨床実習の指導者の要件として本講習会を修了する必要があります。

今年度の当該講習会開催に当たっては、オンライン会議システム（ZOOM）を用いて開催致します。

つきましては、応募資格、注意事項等を確認していただき、下記まで事前申し込みをお願い致します。

### 記

1. 講習会名称：令和6年度 第1回厚生労働省指定臨床実習指導者講習会
2. 日時：令和6年9月21日（土）、22日（日）
3. 講習会スケジュール：1日目 受付 8:30 開会 8:50 ～ 18:20 2日目 開会 8:45 ～ 16:05
4. 定員：100名
5. 応募資格：
  - ・実務経験4年以上
6. 受講可否：
  - ・もし定員を超えた場合、県士会員、協会員を優先致します。
  - ・受講可否は 8月2日（金）頃 に申込時にご登録頂いたメールアドレスにご連絡致します。
  - ・メールが届かない場合は、担当者までご連絡ください。
  - ・登録されるメールアドレスは個人で使用しているものとし、キャリアメールはお控え下さい。
  - ・担当者からの連絡は基本的にメールのみです。あらかじめご了承ください。
7. 参加費：
  - ・会員 4,000円
  - ・非協会員 12,000円
  - ・非県士会員 10,000円
  - ・テキスト代 1,000円

※1. テキスト代は、協会からテキストが郵送されてきます。その中に振込用紙が同封されているため、そちらでお支払いください。

※2. もしPT、ST、他県県士会員OTの方々で申し込みをされる方は、申し込み前に事務局までご連絡をお願いします。

8. 注意事項：
- ・2日間計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、修了証を発行できませんのでご注意ください。
  - ・キャンセルをする場合は、講習会開催6週間前までに担当者までご連絡ください。
  - ・キャンセルの場合も参加費およびテキスト代の返金はできませんのでご注意ください。
  - ・災害等で研修が中止・延期になる場合があります。その際はメール、県士会ネクプロページでご連絡いたします。
  - ・講習会で使用するURL、ミーティングID、パスワードはメールアドレスに送信致します。
  - ・メールアドレスはG-mailなどのPCアドレスでご登録ください。
  - ・事前説明会は行わない予定ですが、もしご不明な点、ご不安な点などある方はご連絡下さい。
9. お願い：
- ・会員ポータルサイトの情報がテキスト、修了証の郵送に反映されます。
  - ・必ず申し込み時に、会員ポータルサイトの情報も最新版となるよう更新してください。
  - ・施設長宛に公文書が必要な方は「公文書」欄にチェックをしてください。
  - ・使用端末はカメラ付きパソコン（OSはWindowsあるいはmacOS）をご用意ください。
  - ・安定した受信環境（Wi-Fiもしくは有線）で受講してください。
  - ・万が一の通信トラブル用として、スマホあるいはタブレット端末をご用意ください。
10. 申し込み方法：
- ・以下のURLまたはQRコードよりアクセスし、必要事項の入力を行ってください。
  - ・県士会ネクプロホームページに、ネクプロ使用の説明動画もあります。
  - ・ログインID、パスワードは、変更していなければご自身の協会番号となっています。
  - ・繰り返しになりますが、基本情報は修了証に記載されるため正確な情報を記載してください。
  - ・ネクプロに関してご不明な点があれば、お問い合わせ下さい。

URL : <https://v2.nex-pro.com/ot-nagano>



申込期間： 令和6年 6月24日（月） 12:00 ~ 7月26日（金） 21:00 まで

【 お問い合わせ先 】

厚生労働省指定臨床実習指導者講習会 事務局： 北林 雅大  
伊那中央病院  
TEL：0265（72）3121（代表） ※受付5番、リハ科に繋いでもらって下さい  
E-mail：reha@inahp.jp  
件名に「臨床実習指導者講習会問い合わせ」と記入してください。