

令和6年8月2日

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

現職者共通研修 事例検討・事例報告 参加申し込みのご案内

時下、会員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度 2024 年度 一般社団法人 日本作業療法士協会 生涯教育制度 現職者共通研修 事例検討・事例報告を下記の要領にて開催いたします。

事例報告は生涯教育制度の必修講座の1つで、①事例報告と事例研究（旧事例検討方法論）、②事例検討、③事例報告という段階づけで参加していただくことになっております。生涯教育制度の改定により協会へ H20 年度以降入会の方で①事例報告と事例研究（旧事例検討方法論）を受けていない方、また、H19 年度以前の入会（旧生涯教育制度）の方で旧症例研究 1 に参加していない方は、③事例報告（旧 症例研究 3）を行うことは出来ません。尚、事例検討においては、発表に対し質問することがポイント授与条件となっております。そのため質問されない場合はポイントになりません。

活発な意見交換の場のできるよう受講対象者の方はもちろん、基礎コース修了者の方々にも大勢ご参加いただけると幸いです。本研修は、昨年度に続きオンライン会議システム（Zoom）を用いた開催とすることと致しました。

つきましては、期日を確認していただき下記まで事前申し込みをお願いいたします。

記

1. 日 時：令和6年12月15日（日）

※ 全演題参加となります。発表時や希望演題のみの参加ではありませんのでご注意ください。

8:15 演者受付
 8:30 受付開始
 9:00 第一部
 10:30 休憩
 11:00 第二部
 12:30 終了予定 ※演題数により予定が変更することがあります

2. 参加費： 事例検討 500 円
 事例報告 500 円
 事例検討・事例報告の両方 1000 円

3. 参加受付、参加支払い、参加申込方法

2 ページ目の QR コードもしくは URL から入力フォームへアクセスして下さい。

【参加登録、参加費支払い】

ネクプロの参加登録フォームが開設されましたら、参加登録・参加費支払いをお願いいたします。

1. サインイン画面では、ネクプロのログイン ID とパスワードを入力してログインして下さい。（4 ページ目 ネクプロのログイン ID とパスワードを参照）
2. サイト内にある研修内容を確認し、入力フォームから登録を行って下さい。
3. 参加費のお支払い方法は、クレジットカード決済になります。決済画面よりお手続きをお願いします。振り込みの証明となるもの（決済完了通知など）は、研修終了まで手元に保管いただくようお願いいたします。（領収書の発行は基本的にはしていません）

【参加申込】

1. 各項目の入力をお願いします。

4. 参加登録, 参加費支払い



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

5. 参加登録, 申込締切: 令和6年10月31日(木) 23:59

※事例報告の抄録の締切は11月15日(金) 23:59

詳しくは下記の“事例報告申し込み要項”をご参照ください。

7. お願い

- 公文書が必要な方はネクプロ内よりダウンロードをお願いいたします。
- 研修会で使用するプログラム, 抄録集を参加者の資料送信用メールアドレスへ送信致します。
資料送信用メールアドレスを@docomo, @ezwebなどのキャリアメールでは送受信に障害が発生する可能性がありますので, それ以外のメールアドレスをお願いします。
- 参加キャンセルは, 12月6日(金) 12:00までに下記の連絡先までお願いします。
- 万が一, 研修が中止・延期になる場合はメールまたは県士会ホームページでご連絡いたします。
- 30分以上の遅刻の場合は, 参加されても出席扱いとなりませんので注意してください。

8. オンライン会議開催のための注意点

- 事例報告を行う方は, カメラ機能付きPC端末を使用して下さい。事例検討として参加される方は, カメラ機能付きPCもしくはタブレット端末からご参加下さい。スマートフォン端末からの参加は画面が小さく, 見えにくくなりますので, 原則禁止とします。
- 途中で接続が切断された場合は, 速やかに再入室して下さい。
- 安定した通信環境で参加して下さい。参加中の通信量をご負担して頂きますので, ご了承ください。
- アカウントを個人名(フルネーム)が分かるように設定してください。(例:長野県 太郎, ○○病院)
- 録画やスクリーンショット, スマートフォンや他の機器での撮影を行わないで下さい。
- 研修会当日は, 受付時間に研修会に参加してください。
- 発言者以外はカメラON, ミュート(マイクOFF)としてください
- 発表時のトラブルを防ぐために, 発表時にケースの治療場面などの動画を撮影し流すことはお控えください。

事例報告申し込み要項

1. 応募資格：日本作業療法士協会会員であり、かつ県士会員であることが条件となります。また演題数が多い場合は協会番号が早い方を優先しますのでご了承ください。事例報告を行う方は、事例報告と事例研究（旧事例検討方法論）もしくは、旧症例研究1に参加していることをご確認ください。
2. 発表形式：オンライン会議システム（Zoom）による発表
口述による説明形式として、発表時間8分、質疑応答7分とします。
（ただし、人数により時間変更の可能性があります）
※発表者ご自身でZoom内のPowerPointの画面共有操作をしていただきます。
Zoomの事前操作説明会は計画していませんので、あらかじめ操作等を確認して頂くことを推奨します。操作に不安のある方は別途ご相談ください。
3. 応募方法
 - 1) 抄録集用原稿（Microsoft Word）：下記の「抄録用原稿フォーマット」に従い、以下のE-mailへ添付してください。
 - 2) 発表用スライド：事前に作成しておいて当日、ご自身で「画面共有」から操作して発表を行ってください。
4. 抄録提出先
諏訪湖畔病院 リハビリテーション科 湯本 朝美 宛
Tell：0266 - 27 - 5500（代表） E-mail：kohan-ot@kensei-kai.jp
件名に「事例報告 抄録添付」として、抄録のWordファイルを添付して下さい。
（※問い合わせ先とは異なりますのでご注意ください。）
5. 締切日：抄録集用原稿：令和6年11月15日（金）23:59 まで
6. 抄録集用原稿（4ページ目 抄録用原稿のフォーマットを参照）
 - ・Microsoft Wordで作成した文章を抄録提出先のメールアドレスに添付して送信ください。受付（受信）した旨のメールをこちらから折り返し送信致します。
 - ・目的、キーワード、方法、結果、考察などの小見出しをつけてください。
 - ・キーワードは、日本作業療法士協会機関誌、またはホームページ「作業療法キーワード集」から確認できます。
 - ・演題は**シングルケース**で、**評価・治療結果・考察まで行ったもの**を作成してください。
 - ・事例報告に関しては、OT協会の「倫理指針」を熟読の上、各所属施設の倫理規定や同意説明の方法に基づいて研究を進めてください。
7. 発表用データ
 - ・プレゼンテーション用アプリケーションソフト（Microsoft PowerPointなど）で作成してください。
 - ・発表時間厳守の内容でお願いいたします。
8. その他
 - ・演題数が多い場合、発表をお断りさせて頂くこともあります。その際はお断りさせて頂く方のみお知らせ致しますのでご了承ください。
 - ・抄録等の受付時に確認メールを送りますので必ず確認がとれるアドレスから送るようにしてください。
 - ・抄録及び発表については、基礎研修修了者以上の作業療法士から、1回以上指導を受けてから提出してください。
 - ・事例報告は、協会学術部事例報告登録制度や、学会等での発表（1症例報告発表の場合のみ）も認められています。
 - ・事例検討は、協会・士会の主催・共催する事例検討会・報告会（90分以上）へ参加した場合も認められています。詳しくは協会ホームページ（生涯教育）をご覧ください。

A4の縦半分が一人分です。(下表はA4二人分の例)

<u>タイトル</u>	<u>タイトル</u>
施設名 ○○ 執筆者名 ○○○○ キーワード ○○ ○○ ○○○○	施設名 ○○ 執筆者名 ○○○○ キーワード ○○ ○○ ○○○○
1. <u>はじめに</u> ○○○○○○○・…………… ○○○○○○○・……………	1. <u>はじめに</u> ○○○○○○○・…………… ○○○○○○○・……………
2. <u>症例紹介, 対象と方法</u> ○○○○○○○・…………… ○○○○○○○・……………	2. <u>症例紹介, 対象と方法</u> ○○○○○○○・…………… ○○○○○○○・……………
3. <u>結果</u>	3. <u>結果</u>
4. <u>考察</u>	4. <u>考察</u>

抄録用原稿のフォーマット

- *A4縦半分で、24文字×50行以内とし、図表1つを含む場合は34行以内で作成してください。(余白は上・下・左・右に各2cm)
- *タイトル・施設名・執筆者氏名・キーワード・図表は本文に含みません。書式は横書きでお願いします。
- *タイトルは明朝体18ポイント, それ以外は10.5ポイントでお願いします。小見出しはゴシック体10.5ポイントでお願いします。
- *小見出しは左寄せとし、その後は改行してください。
- *以上のフォーマット通りにならない場合は、出来るだけこれに近い形式でお願いします。
- *Microsoft Wordのバージョンを2003まで、それ以降であれば互換モードで保存してください。
なお、フォーマットと相違がある場合は再度作成をお願いしますので、お間違えのないように作成してください。

ネクプロのログインIDとパスワード入力

※ 初めてログインされる県士会員の方



ログインIDとパスワードの初期値は協会番号、メールアドレスは県士会のものに設定してあります。ログイン後、セキュリティ対策でパスワードとメールアドレスのご変更をお願いします。

- ※ ログイン歴のある県士会員の方
ご自身の設定したパスワードを入力してください。
- ※ 協会番号が3桁以下の方は頭に「OT」を付けてください。(例:協会番号が「123」の方は、「OT123」と入力)

ご不明な点は下記にお問い合わせください。
 <本報告会 担当> 上伊那生協病院 回復期リハビリテーション 小田嶋 勇太 宛
 Tell : 0265 - 79 - 8813 (代表) E-mail : rihashar@kamiina-mcoop.com
 ※E-mailの場合「件名」に「OT 士会 事例検討・報告 問い合わせ」と記入してください。