

令和2年11月吉日

(公社)新潟県作業療法士会員
(公社)新潟県理学療法士会員 各位
(一社)新潟県言語聴覚士会員

新潟県リハビリテーション専門職協議会
会長 佐藤 成登志

新潟県リハビリテーション専門職協議会
令和2年度訪問リハビリテーション実務者研修会のご案内
(第1報)

晩秋の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また平素より当協議会の運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本年度の「訪問リハビリテーション実務者研修会」は、訪問リハビリ実務者のための薬剤の知識をテーマに研修会を行わせて頂きます。お薬は身近なところにあり、訪問リハビリの利用者様の中には1日に何種類もお薬を内服される方がおられると思います。効果、注意点、持続時間などの知識や薬剤師との連携を学びたいと思います。

訪問リハビリ経験を問わず、理学、作業、言語聴覚士会員の皆様におかれましては、皆様お誘いあわせの上、多くの方々より受講して頂きますよう、宜しくお願い申し上げます。

< 記 >

1. 日 時：令和3年1月23日(土) 13:00 受付 13:30 開始 16:00 終了

2. 方 法：Zoom アプリを使用したオンライン研修会

3. 内 容：

13:30～13:40 開会挨拶、研修会概要、研修会上の注意事項説明

13:40～15:00 訪問リハビリ実務者のための薬剤の知識

公益社団法人新潟県薬剤師会 理事

株式会社ケンユウ 理事 安達 博 様

※身体の動き、疼痛、嚥下に影響を与える薬剤について、内服が継続できない方への対応、嚥下の問題で薬剤の内服が困難な場合の対応などさまざまな内容を学ぶことができる内容となっております。

<休憩>

15:10～15:55 ディスカッション 薬剤師との連携について(仮)

15:55～16:00 事務連絡、閉会挨拶

4. 定 員：100名(先着順)

5. 参加費：無料

6. 申 込：E-mail のみの申し込みとなります。件名に【訪問リハ実務者研修会申込】と書き、以下の内容を記入し、**E-mail**：misatohoukan@misatokai.or.jp 小島宛に送ってください。

1. 氏名（フリガナ）
2. 性別
3. 生年月日（西暦）
4. 職種
5. 協会会員番号
6. 勤務先
7. 勤務先電話番号
8. 資格取得年（西暦）
9. 訪問経験年数

例) 3年6か月の方は3年、1年未満の方は1年未満、未経験の方は未経験と記載

〆切；令和3年1月8日（金）

E-mail が届きましたら、近日中に返信いたします。返信がない場合はお手数ですが、下記問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

7. Web 研修会参加方法について

参加申し込みの E-mail の返信時にお知らせします。ご確認をお願いします。

8. 受講証について

訪問リハビリテーション実務者研修会を2年間履修した方には受講証を発行致します。つきましては、平成30年度もしくは令和元年度のどちらかと、今年度履修された方に発行致します。受講証をもちまして、管理者養成研修会への受講要件をみます。今年度のみ履修の方、令和元年度に受講証が発行された方は、今回1年目の履修にあたります(来年度以降に持ち越しが可能です)。

9. 各士会履修ポイントについて

理学療法士会：受講証の発行（2年間の受講）にて以下のポイントが付与

生涯学習ポイント 5-a 認定理学療法士(地域理学療法領域)20ポイント

5-e 専門理学療法士(生活環境支援専門分野)20ポイント

新人教育プログラム単位 C-5 地域リハ

作業療法士会：今年度の受講にて以下のポイントが付与

生涯学習基礎ポイント2に該当 2ポイント

言語聴覚士会：受講証の発行（2年間の受講）にて以下のポイントが付与

生涯学習プログラム B)ポイントに該当 参加ポイント1ポイント

10. 問い合わせ先：西蒲中央病院みさと訪問看護ステーション 理学療法士 小島 涉 宛

E-mail：misatohoukan@misatokai.or.jp

TEL：025 (211) 2116

FAX：025 (211) 2126

以上