

令和6年 3月 吉日

各医療機関 ご担当者 各位

岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会
実行委員長 藤井祐次
(医療法人友愛会 盛岡友愛病院)

令和6年度 岩手がんのリハビリテーション研修会 開催要項

拝啓 早春の候 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本研修会は、がん診療連携拠点病院等ががん患者のリハビリテーションに携わる医療従事者を主な対象とし、チーム医療の観点から、がん領域でのリハビリテーションに関するスキル・専門的な知識を習得し、各施設でのチーム活動の充実を図ることで、地域におけるがん患者の療養生活の質的向上に資することを目的としています。

今年度は、講義を1) eラーニングシステムを用いた個別学習、2) 施設間や地域連携等に関するグループワークを対面形式という体制で研修会を実施できるよう計画を立案いたしました。

この研修会はがん患者のリハビリテーション料に関する施設基準のうち、「適切な研修」の要件（一般財団法人ライフ・プランニング・センターが主催する「がんのリハビリテーション」企画者研修修了者が主催する研修）を満たしています。ご多忙の折とは存じますが、がんのリハビリテーション料算定をお考えの施設は、是非とも本研修会にご参加いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆日時：令和6年8月24日（土） 9時00分から18時00分（受付開始8時30分）
（eラーニング事前学習期間：令和6年6月17日から令和6年8月16日）
- ◆場所：医療法人友愛会 盛岡友愛病院 西6階大ホール
岩手県盛岡市永井 12-10

※開催形式・申し込み方法の詳細につきましては別紙をご参照いただきますようお願いいたします。

※ご不明な点がございましたら下記連絡先までお問い合わせください。

お問い合わせ先：岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会事務局

TEL: 019-638-2222 FAX: 019-637-3790

担当：小川 大輔、高橋 一輝

E-mail: cancer-reha.2021@yu-ai.net

令和6年度 岩手がんのリハビリテーション研修会

募集要項

主催・施行	岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会 実行委員長： 藤井 祐次 （盛岡友愛病院）
後援（予定）	岩手県医師会、岩手県理学療法士会、岩手県作業療法士会、 岩手県言語聴覚士会
日程	個別学習(eラーニング)開催期間：令和6年6月17日(月)～8月16日(金) 集合学習開催日：令和6年8月24日(土)9:00～18:00(受付開始8:30)
会場	岩手県盛岡市永井 12-10 医療法人友愛会 盛岡友愛病院 西6階大ホール
対象	本研修会を希望される医療機関
募集規模及び受講料	7～12 チーム 対面方式：1人20,000円（うちeラーニング費用：8,000円）
受講申し込み及び 修了条件	① 同一施設に所属する医師1名以上、看護師1名以上、理学療法士・ 作業療法士・言語聴覚士が合わせて2名以上（他職種協同の必要性から できる限り異なる職種）の合計4～6名とします。 ② <u>講義：eラーニングシステムを用いた個別学習</u> <u>グループワーク：対面形式</u> ※ 原則、対面形式となりますが感染状況によってオンライン開催とな る可能性があります。 ③ 同一医療機関で1チームまでとします。 ④ 遅刻・早退は修了条件となりませんのでご注意ください。 ⑤ 本研修会の修了者名簿は、一般財団法人ライフ・プランニング・センター で管理します。 ⑥ 修了証はグループワークの受講終了後に発行致します。
申し込み方法	<u>E-mailにて、必要事項を入力しお申込みください。</u> 申し込み期限は、 <u>令和6年5月17日(金)まで</u> とします。 申し込み先： cancer-reha.2021@yu-ai.net 【必要事項】 件名に『令和6年度 岩手がんのリハビリテーション研修会申し込み』と ご記載ください。 ①医療機関名、住所、電話、FAX ②代表者氏名（ふりがな）、所属部署、職種、経験年数、連絡先電話番号 ③代表者以外の受講者（ふりがな）、所属部署、職種、経験年数 ④参加者全員のE-mailアドレス 申し込み後、事務局から施設代表者様へ確認メールを送信いたします。

受講決定通知のご案内	<p>締め切り後、1週間以内に代表者の方へ受講決定通知の案内を E-mail にてご連絡いたします。</p> <p>①受講決定通知 ②受講料振り込み口座</p>
研修会参加の留意事項	<p>①研修会当日、下記に該当する方は研修会を欠席していただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・発熱（37.5℃以上）している方。 ・咳や倦怠感などの症状がある方。 <p>※家族や同僚等で、新型コロナウイルスの感染者（疑いも含む）がいる方は要相談といたします。</p> <p>②当日の感染対策にご協力をお願いいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会場は、各チームに十分間隔な間隔を設けております。 ・昼食休憩は、指定された場所をお願いいたします。 ・予備のマスク、携帯用消毒液の持参をお願いいたします。
お問い合わせ	<p>岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会</p> <p>事務局：小川大輔・高橋一輝</p> <p>事務局 E-mail: cancer-reha.2021@yu-ai.net</p>