

2025年度愛知県作業療法士会主催 現職者共通研修のご案内

- 1. 応募条件**：2024年度までに日本作業療法士協会に入会した会員（2025年度入会の会員は対象外ですので、ご注意ください）
- 2. 応募資格**：PC 1台とスマートフォン1台（予備）が準備でき、Wi-Fi環境がある方
- 3. 定 員**：各講座80名
- 4. 受講料**：1講座 500円（愛知県士会非会員および他県士会の方は1,000円）
振込および申し込み方法は後述**7～9**に記載
- 5. 研修会方法**：オンラインによる研修会
- 6. 研修会日程**

第1回 研修会

日 時：10月4日（土）9：30～16：40

講座コード	講座名	時間
12001	作業療法生涯教育概論	9：30～11：00
12002	作業療法における協業・後輩育成	11：10～12：40
12003	日本と世界の作業療法の動向	13：30～15：00
12004	職業倫理	15：10～16：40

第2回 研修会

日 時：11月22日（土）9：30～16：40

講座コード	講座名	時間
12005	事例報告と事例研究	9：30～11：00
12006	実践のための作業療法研究	11：10～12：40
12007	保健・医療・福祉と地域支援	13：30～15：00
12008	作業療法の可能性	15：10～16：40

第3回 研修会

日 時：12月13日（土）10：10～11：40

講座コード	講座名	時間
12009	精神・発達分野事例検討	10：10～11：40
12010	精神・発達分野事例報告	

担当委員 名古屋大学 佐野 美沙子

Information：

事例報告をされる方は、9月30日までにスライドのファイルを下記の担当者へメールでお送りください。詳細は別項で確認してください。精神・発達分野事例報告者で、事例検討未修了の方は、12月20日の事例検討のいずれかに申し込んでご参加ください。

名古屋大学医学部保健学科 作業療法学専攻 佐野 美沙子 宛
E-mail: misako.sano@met.nagoya-u.ac.jp

第4回 研修会

日 時：12月20日（土）9：10～12：20

	講座名	時間
12011	身体・老年分野事例検討1	9：10～10：40
12012	身体・老年分野事例報告1	
12013	身体・老年分野事例検討2	10：50～12：20
12014	身体・老年分野事例報告2	

担当委員 藤田医科大学 太田 皓文・鈴木 彰太

Information：

事例報告をされる方は、9月30日までにスライドのファイルを下記の担当者へメールでお送りください。詳細は別項で確認してください。

藤田医科大学 保健衛生学部 リハビリテーション学科 太田 皓文 宛
E-mail: hiro0527@fujita-hu.ac.jp

注：事例検討および事例報告は各1講座受講で修了となります。また、事例報告は報告する方のみお申し込みください。

事例検討読替について

事例検討については、90分以上のMTDLP事例検討会に参加した場合、読替可能です。

事例報告読替について

以下の方法で事例報告した場合は、読替可能です。

- ・協会主催の学会および審査のある都道府県士会の学会等で事例研究として筆頭発表
- ・都道府県士会が、現職者共通研修事例報告に適した事例検討・報告会を実施していると承認したSIG（他 団体の学術集会等における事例発表も含む）にて筆頭発表
- ・生涯教育基礎研修修了者、認定作業療法士、専門作業療法士が指導する施設団体等で行われる事例検討・報告会にて筆頭発表
- ・MTDLP 実践者研修における事例検討会で事例発表（ファシリテーターに条件あり）

7. 注意事項

都合により変更が生じる場合がありますのでご了承ください。尚、変更の連絡については、県士会ホームページをご確認ください。

8. 申し込み方法 下記①②の手順で申し込みをすすめてください

- ①事前に下記URLまたは右のQRコードからアクセスしていただき必要事項を記入し、受講予定の講座にチェックをして手続きを完了してください。

受付URL <https://forms.gle/tbbingkaje3QmWx69>



申し込みQRコード

- ②上記①の手続きが完了しましたら、郵便振込用紙に受講講座の講座コードを記入して、郵便局にてお振込をお願いします（下記記載例をご参照ください）。

1講座：500円(愛知県士会非会員および他県士会員は1,000円) 締切は9月26日

※ご依頼人住所氏名欄に、所属施設名、住所、氏名（ふりがなを記入）、協会会員番号、連絡先電話番号（所属施設がある場合所属施設の電話番号）を記入してください。キャンセル・変更はできませんので、十分日程を確認してからお振込下さい。また、人数の偏りにより、受講内容を変更させていただくことがありますのでご了承ください。

9. Web研修会IDおよびパスワードの送付

申し込みの①②の完了が確認できましたら、研修会実施の1週間前頃までに、登録したメールアドレスにWeb研修会参加のためのIDとパスワードを送付いたします。

郵便振込み用紙例

12001, 12002, 12003, 12008, 12011の5回の場合

00		払 込 取 扱 票									
口座記号		口座番号(右詰めで記入)									
008008		189875									
金額		2500									
加入者名		一般社団法人愛知県作業療法士会									
通 信 欄		受講講座 12001, 12002, 12003, 12008, 12011 計 5講座 500円×5講座 計2500円 ○○病院 愛知 太郎 日本作業療法士協会会員番号 ○○○○○									
ご依頼人		おところ (郵便番号 ○○○ - ○○○○) ※ ○○市○○町○丁目○番 ○○病院 おなまえ 愛知 太郎 (あいち たろう) 会員番号 (電話番号○○○○ - ○○ - ○○○○)									
		受付局日附印									

これより下部には何も記入しないでください。