

「基本手技コース」地区講習会開催のご案内

拝啓 先生方におかれましては、日々の研修・臨床の場においてご活躍のことと存じます。

平成 16 年 4 月に設立致しました当協会も 10 年の節目を過ぎ、これまでに開催した浮腫療法講習会参加者も、延べ 1 万 4 千名を超えました。

これも皆様方の、浮腫療法に対するご理解の賜物だと深く感謝申し上げます。

浮腫療法講習会は設立当初におきまして理学療法士・作業療法士を対象として開催してまいりましたが、医師・看護師・言語聴覚士等にもご参加頂き、浮腫療法に対する皆様方の期待や関心の高さを実感致しております。

現在『浮腫療法「基本手技コース」講習会』を北は北海道から南は沖縄まで全国で開催いたしております。今回先生方に「浮腫療法」をぜひ体感して頂きたく、浮腫療法講習会をご案内申し上げます。

敬具

“浮腫療法”とは徒手によるアプローチによってリンパ循環を改善する事を目的として開発された技術であります。従来の徒手による治療アプローチは筋系や関節系が主体でありましたが、リンパアプローチという新しい循環アプローチを取り入れることにより、更なる治療効果を期待することが可能となりました。また、リンパアプローチは各種治療者の間でも注目を浴びてきております。実際、リンパアプローチの技術を修得することにより、幅広く利用者様や患者様のニーズにお応えすることができるようになっていくであろうと、当協会への臨床報告において確信しております。

さらに、緩和ケアのアプローチ手段のひとつとして活用されることが患者様の QOL の向上に役立ち患者様の生活の支えになればと願っております。是非とも、多くの先生方のご参加をお待ち致しております。

- ◎ 浮腫療法講習会で使用しております講習会テキスト「新 浮腫療法の理論と基本手技」は希望される先生方にも、随時販売しております。各先生方のご経験を生かされて独習教本として活用いただいても結構でございます。ご購入希望の方は事務局までお問い合わせ下さい。

【注 意 事 項】「浮腫療法基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲ」はベッドバージョンとマットバージョンの 2 種類ございます。地区講習会はマットバージョンで開催しております。本部講習会においては「基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲ」連続講習会はベッドバージョン、「基本手技コースⅢ」単独講習会ではベッドバージョンとマットバージョンを開催致しております。
テキストはマットバージョンで作成されておりますので、ベッドバージョン講習会においてもマットバージョンテキストを使用いたしますので予めご了承下さい。

つきましては浮腫療法講習会に参加ご希望の方は必要事項を別紙の FAX 申込用紙にご記入の上、後述の【お申し込み先】へ各講習会の開催日の 4 週間前までにご連絡くださいますようお願い申し上げます。尚、定員に達するまで引き続きお申し込みをお受付致しております。

【開催日時・場所】 別紙日程のとおり

※ 講習会の内容等に関するお問合せは日本浮腫療法協会事務局までお願い致します。

※ 日程的に参加が難しい場合、他の地区で開催する「基本手技コース」にも参加いただけます。開催場所や日程など詳細は当協会のホームページか同封の「講習会スケジュール」一覧表をご覧ください。

※ 「基本手技コースⅠ・Ⅱ」の同時申込も可能です。この場合は「基本手技コースⅠ」は必修となります。

【講習内容】

「基本手技Ⅰ」①講義（午前）：浮腫の基礎知識（脈管学・循環学等）、浮腫療法の概要（浮腫の原因分類等）

②実技（午後）：浮腫療法の実際（頸部・上肢のリンパドレナージ）

「基本手技Ⅱ」実技（午前・午後）：浮腫療法の実際（腹部・下肢のリンパドレナージ）

【講習時間】 受付：午前9時10分～ 講習時間：午前9時30分～午後4時30分まで（変更有り）

【講師】 日本浮腫療法協会 公認インストラクター

【参加費用】 事前振込 となります。

テキスト代(全コース共用)：7,524円＋税・受講料(基本Ⅰ)：14,286円＋税・受講料(基本Ⅱ)：14,286円＋税

※ 受講が決まりましたら、FAX(郵送も可)にて「受講決定案内」を送付致します(各講習会申込締切後に送付します)。なお「受講決定案内」で、参加費用総額(税込)と振込先もご案内させていただきますので、期日までにお振込み下さい。また、一度お振込み頂いた受講料は当日欠席されましてもご返金致しかねますのでご了承下さい。前もってテキストを購入された方は受講料のみのお振込みとなります。

【参加特典】

基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲを全て修了された方に基本手技コース習得証を発行いたします。(日本浮腫療法協会認定)

I－頸部・上肢

II－腹部・下肢

III－体幹・顔面・頭部

※ 基本手技コースⅠを受講された方のみ、基本手技コースⅡ・Ⅲのコースを受講することができます。

【参加定員】 各日 先着12名 ※ 会場・申込人数によっては定員の変更がありますので、ご了承ください。最低開催人数は8名です。

【特記事項】 (詳細は受講決定案内にてご案内致します)

※ 講習会における録音・録画等についてはご遠慮願います。

※ 実技の行いやすい服装(ジャージ等)をお願いいたします。ナイロン製などの滑りやすい素材は避けてください。

※ 妊娠されている方は一度ご連絡ください。

※ テキストのみをご購入の場合は、同封の申込用紙をFAX後、指定の口座にお振込下さい。入金確認後に発送致します。

【ホームページについてのお知らせ】 日本浮腫療法協会の概要や沿革、講習会開催予定などの様々な情報を掲載致しております。これからも日本浮腫療法協会から皆様方へ様々な情報を発信して参りたいと思いますので、興味をお持ち頂いた方は是非下記のアドレスへアクセスして頂きたいと思っております。フェイスブックへのアクセスもお待ちしております。

日本浮腫療法協会ホームページアドレス <http://husyuhonbu.web.fc2.com/>

※各検索サイトで“日本浮腫療法協会”と検索して頂くか、上記URLを直接入力下さい。

【お申し込み先】 日本浮腫療法協会 本部 事務局 (担当 相場・木内)

〒770-0855 徳島県徳島市新蔵町1丁目95 フジイビル 2階
(株式会社 ゆうゆう 内)

TEL: 088-657-7182 (平日 10:00-17:00) FAX: 088-657-7183

Eメールアドレス: husyu-honbu@peace.ocn.ne.jp

「基本手技コース」本部講習会開催のご案内

先生方におかれましては、日々の研修・臨床の場においてご活躍のことと存じます。

平成20年4月から浮腫療法の発祥の地であります徳島において本部講習会を開催いたしております。本部では「基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲ」を開催し、全国各地では「基本手技コースⅠ・Ⅱ」を開催しております。本部では以下の日程と内容で講習会を開催しており、またホームページでも随時ご案内しております。

記

【開催日】 以下の日程での開催となります。

「基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲ（ベッドバージョン）」

	基本手技コースⅠ	基本手技コースⅡ	基本手技コースⅢ
平成28年5月	14日(土)	15日(日)	16日(月)
平成28年6月	11日(土)	12日(日)	13日(月)
平成28年7月	16日(土)	17日(日)	18日(月)
平成28年8月	6日(土)	7日(日)	8日(月)
平成28年9月	17日(土)	18日(日)	19日(月)
平成28年10月	8日(土)	9日(日)	10日(月)
平成28年11月	12日(土)	13日(日)	14日(月)
平成28年12月	10日(土)	11日(日)	12日(月)
平成29年1月	7日(土)	8日(日)	9日(月)
平成29年2月	10日(金)	11日(土)	12日(日)
平成29年3月	18日(土)	19日(日)	20日(月)
平成29年5月	6日(土)	7日(日)	8日(月)
平成29年6月	10日(土)	11日(日)	12日(月)
平成29年8月	25日(金)	26日(土)	27日(日)
平成29年9月	16日(土)	17日(日)	18日(月)
平成29年10月	7日(土)	8日(日)	9日(月)
平成29年11月	3日(金)	4日(土)	5日(日)

※ 3日連続受講も可能です。基本手技Ⅰのみの単独受講も可能です。

※ 基本手技コースⅠ（現在各地で開催している講習会も含む）を受講された方のみ基本手技コースⅡ・Ⅲが受講できます。

「基本手技コースⅢ」

マットバージョン	ベッドバージョン
平成28年6月26日(日)	平成28年10月30日(日)
平成29年4月30日(日)	
平成29年7月30日(日)	

- 【講習内容】 「基本手技Ⅰ」①講義（午前）：浮腫の基礎知識（脈管学・循環学等）
浮腫療法の概要（浮腫の原因分類等）
②実技（午後）：浮腫療法の実際（頸部・上肢のリンパドレナージ）
「基本手技Ⅱ」実技：浮腫療法の実際（腹部・下肢のリンパドレナージ）
「基本手技Ⅲ」実技：浮腫療法の実際（体幹・顔面・頭部のリンパドレナージ）

「基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲ（ベッド）」・「基本手技コースⅢ」共通事項

- 【講習時間】 受付：午前9時10分～ 講習時間：午前9時30分～午後4時30分まで（変更有）
- 【講習会場】 日本浮腫療法協会 本部研修室
〒770-0855 徳島県徳島市新蔵町1丁目95 フジイビル 2階(株式会社ゆうゆう内)
- 【参加特典】 基本手技コースⅠ・Ⅱ・Ⅲを全て修了された方には基本手技コース習得証を発行致します。
(日本浮腫療法協会認定)
- 【参加費用】 受講料：14,286円＋税（1日分）
テキスト代：7,524円＋税（すでに購入されている方は不要です）
- ※ 参加費用総額（税込）は受講決定通知にてお知らせ致します。参加費用は指定銀行口座への事前振込となりますので、期日までお振込み下さい。尚、一度お振込み頂いた受講料等は当日欠席されましてもご返金致しかねますので予めご了承下さい。前もってテキストを購入された方は受講料のみのお振込みとなります。
- 【参加定員】 先着14名（バージョンにより人数変更有）
※ 最低開催参加人数(8名)に達しない場合に講習会は中止となることもございます。
- 【募集期間】 各講習会開催日の1ヵ月前まで受付を致します。

【受講決定通知】 講習会の締め切り後に郵メールで送付させて頂きます。Eメールでの返信をご希望される方はメール添付での送付も可能です。（ただし携帯メールは不可、協会からのメール受信が出来るように受信設定の変更の必要が有ります）。その後定員に達するまで随時送付させて頂きます。定員締め切り後はその日の受講ができない場合もございますので、その旨をご連絡させて頂きます。参加定員に達したかどうかはホームページにてご案内させて頂きます。

【申込方法】 本部での講習会受講を希望される方は原則メールでのお申込となります。必要事項をご記入の上、下記のe-mailまでご連絡ください。こちらから受講の可否および受講に必要な詳しい案内を送付させていただきます。パソコンからの返信を受け取れるように設定変更をお願いします。

※お送り頂いた個人情報は日本浮腫療法協会での事務手続きにのみ使用致します。

【お問い合わせ・お申込先】 日本浮腫療法協会 本部（担当 相場・木内）

〒770-0855 徳島県徳島市新蔵町1丁目95 フジイビル 2階
(株式会社 ゆうゆう 内)

TEL：088-657-7182（平日10：00-17：00） FAX：088-657-7183

Eメール：husyu-honbu@peace.ocn.ne.jp

URL：<http://husyuhonbu.web.fc2.com/>

【お申込み必要事項】

- ① 氏名（習得証に記載致しますので正しくご記入下さい。）
- ② 職種
- ③ 経験年数
- ④ 勤務先
- ⑤ 受講希望コース
- ⑥ 受講希望日
- ⑦ 案内文送付先名・住所・TEL（自宅か勤務先かを必ず明記下さい）：Eメール可（携帯不可）
- ⑧ 過去に受講のコースが有ればコース名と受講年月日

浮腫療法「基本手技コース」講習会 FAX申込み用紙

申込みFAX: 088-657-7183 (担当;相場・木内)

※各講習会につきましては開催予定表をご確認の上、ご希望の講習会の日時・会場名をご記入ください

希望開催地	希望受講コース	希望受講日	希望受講会場名	受講決定の案内
第1希望 (都・道・府・県)		平成 年 月 日()		※各日先着12名とさせていただきます。なお、受講の決定につきま しては、締め切り後に下記ご勤務先FAXまたはご希望のFAX送信先 までFAXにて「受講決定通知」もしくは「受講不可通知」をご案内させ ていただきます。郵送にての送付をご希望の方は通信欄に送付先 の氏名・住所をお書き添えください。開催間近の郵送希望はお応え できない場合もございます。予めご了承ください。 ※受講決定通知は遅くとも講習会が開催される10日前までにはFAX 等で送信いたします。お手元に届いていない場合はご連絡下さい。 ※講習会の会場につきましては変更する場合があります。又、会場 都合等により定員も変更する場合があります。予めご了承ください。
第2希望 (都・道・府・県)		平成 年 月 日()		
第3希望 (都・道・府・県)		平成 年 月 日()		

〈申込方法〉

※講習会の申し込み締め切りは各講習会開催日の4週間前となります。I・II同時申し込みも可能です。

※氏名(フリガナ)、職種、経験年数、勤務先、ご連絡先をご記入ください。代表者の方を①の欄にご記入ください。

※基本手技IIを受講希望される場合は基本手技Iの受講が必修(過去の受講も含む)です。その場合は過去の受講歴もご記入下さい。基本手技IIIの受講歴が有ればご記入ください。

※下記欄は、指書で正しくご記入ください(名簿登録のため)なお、空白、不明等がございましたら、ご確認のお電話をさせていただきます。ご了承ください。

氏名(フリガナ)	職種	経験年数	勤務先名:	勤務先	ご連絡先
(フリガナ)			部署	Tel	携帯
(漢字氏名)		年目	〒	Fax (勤務先・自宅)	「受講決定通知」希望FAX送信先
①					
受講履歴		受講日:平成 年 月 日(会場名)		受講コース	受講日:平成 年 月 日(会場名)
(フリガナ)			勤務先名:	部署	携帯
(漢字氏名)		年目	〒	Fax (勤務先・自宅)	「受講決定通知」希望FAX送信先
②					
受講履歴		受講日:平成 年 月 日(会場名)		受講コース	受講日:平成 年 月 日(会場名)

〈通信欄〉 ※ ご質問など何かわからないことがございましたら、ご自由にお書きください。