

令和元年 11 月吉日

徳島県作業療法士会 会員各位

一般社団法人徳島県作業療法士会  
公益目的事業部門 教育部

## 臨床実習指導者講習会開催のご案内

拝啓時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より徳島県作業療法士会の運営にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。この度、徳島県作業療法士会教育部では臨床実習指導者講習会を開催することになりましたのでご案内申し上げます。

つきましては、多数のご参加をお願い申し上げます。

敬具

### 開 催 要 項

1. 研 修 名：厚生労働省指定 臨床実習指導者講習会（徳島）
2. 日 時：令和2年2月29日（土）9：30～19：35 受付開始9：00～  
令和2年3月01日（日）9：00～16：05
3. 会 場：専門学校 健祥会学園  
〒779-3105 徳島市国府町東高輪字天満 369-1
4. 受 講 料：徳島県作業療法士会員 2000 円（参加費 1000 円＋資料代 1000 円）  
県士会員以外は 5000 円（参加費 4000 円＋資料代 1000 円）  
受講の可否決定後、事前振込みとなります
5. 対 象：実務経験 4 年以上の作業療法士・理学療法士
6. 定 員：100 名
7. 申込方法：件名を「臨床実習指導者講習会参加希望」とし本文に必要事項を入力の上、下記申込先アドレスに送信してください。（携帯メール不可）  
必要事項  
①氏名（ふりがな）、②職種、③会員番号、④実務経験年数、⑤所属県士会、  
⑥所属施設名、⑦所属施設連絡先（電話番号）、⑧連絡先（メールアドレス）  
申込みいただいた個人情報には本講習会でのみ使用いたします。
8. 申 込 先：[k.komori@himawari-gi.com](mailto:k.komori@himawari-gi.com)  
臨床実習指導者講習会担当  
デイケアセンター ジラソーレ大松 小森和樹
9. 申込期限：令和1年12月14日（土）まで

※応募者多数の場合は、調整し受講の可否を決定させていただきます。

※申込締切後、受講の可否についての案内をメールにて通知させていただきます。

※受講決定者へは、案内通知及び別紙申込用紙、振込案内書を送付させていただきます。

問い合わせ先：デイケアセンター ジラソーレ大松  
作業療法士 小森和樹  
T E L : 088-636-3535

## 臨床実習指導者講習について

理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則の改正に伴い、新たに「理学療法士作業療法士養成施設指導ガイドライン」が定められ、2020年入学生から適応されることとなりました。

改正に伴い、臨床実習の在り方についても見直しが行われ、受け入れ側である病院や施設等の臨床実習指導者へも以下の要件が追加されました。

### 臨床実習指導者の要件変更点

- ・免許を受けた後5年以上業務に従事した者であり、かつ、厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会等を修了した者という要件が追加されました。

### 厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会とは

- ・厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会（2019年度より）
- ・厚生労働省及び公益財団法人医療研修推進財団が実施する理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成施設教員等講習会
- ・一般社団法人日本作業療法士協会が実施する臨床実習指導者中級・上級研修

※2020年度からの臨床実習指導者は上記いずれかの講習会を修了していることが必要となります。

本講習会は、厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会に位置付けられており、講習会終了後には厚生労働省より講習会修了者へ修了証が発行されることとなっています。