

## 平成29年度 作業療法士研修会実施要綱

### 1 目 的

高次脳機能障害者のリハビリテーションに従事する作業療法士を対象として、実務に必要な基礎的知識及び技術を習得させ、その資質の向上を図ることにより、適切かつ効果的な業務の運営に寄与することを目的とする。

### 2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター

### 3 期 間

平成29年11月9日（木）～11月11日（土）

### 4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター本館4F（埼玉県所沢市並木4丁目1番地）

### 5 受講定員

20名

### 6 受講資格

病院や障害者支援施設等において高次脳機能障害の作業療法に従事している者又は今後従事する予定のある者で、かつ作業療法士免許取得後10年以下の者。

### 7 研修内容

別紙日程表のとおり。

### 8 研修会費用

5,000円（初日に現金徴収する。なお、宿泊費及び食費は含まない。）

### 9 受講手続

受講希望者は、当センター学院ホームページ（下記URL）にアクセスし、申込案内に従いお申し込み下さい。

### 10 申込締切

平成29年10月2日（月）

### 11 受講決定

- ① 平成29年10月6日（金）までに本人宛（お申込み時にご登録いただいたメールアドレス宛）に通知します。

なお、定員を大幅に上回る応募があった場合には、抽選により決定とさせていただきますので、あらかじめ御了承下さい。

- ② 平成29年10月6日（金）までに通知が届いていない方は「15」記載の照会先までご連絡下さい。

### 12 修了証書

研修会全日程を修了した方に対し、修了証書を授与します。

### 13 宿泊施設

- ① 本センターの研修用宿泊施設に宿泊希望する者は、申込書式の該当欄にチェックをして下さい。

- ② 宿泊費用は一泊2,060円（初日に宿泊日数分を徴収します。）但し宿泊は研修会当日からとし、初日の研修会終了後の入舎となります。

※研修前日の宿泊はできません。

- ③ 宿泊人数には制限がありますので、お申し込みいただいても宿泊できない場合があります。

- ④ 宿泊内での食事の提供はございません。素泊まりのみとなります。

- ⑤ 宿舎の詳細については当センター学院HPに掲載しています。

（トップページの「研修宿舎」）

14 その他

- ①お申し込みの際は、お名前の文字等正しくご入力ください。なお、お申し込み後入力事項の誤りに気づかれた場合は「15」へご連絡ください。
- ②本研修会に関するご照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院へお願いします。
- ③研修会最終日の終了時間は、プログラムの進行上延長もしくは変更される場合があります。お帰りの航空機、列車等の手配は予め時間に余裕をもってご準備願います。
- ④研修受講申込に際しまして、一部聴講前提での受付はしていません。

15 本研修会の受講申込先、照会先等

〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL04-2995-3100 (内線2612)

FAX04-2996-0966

電子メール [ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp](mailto:ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp)

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/29train.html>