宮リ専協発第31-4号

令和元年9月17日

リハビリ専門職　各位

宮崎県リハビリテーション専門職協議会

代表　中田　洋輔

（公 印 省 略）

令和元年度　地域のちから・リハビリテーション機能強化推進事業

介護予防研修会・第10回訪問リハビリテーション実務者研修会の開催について（案内）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本協議会事業の推進につきまして、日頃よりご理解とご協力を賜わり心より感謝申し上げます。

さて、今回の研修会は、市町村及び包括支援センターとリハ専門職等との合同研修会とし別紙標記のとおり開催致します。この研修会ではそれぞれの立場から地域支援事業を通して地域リハビリに対する現状や実践報告などをプレゼンテーションして頂く予定です。

つきましては、今回の趣旨に賛同して頂き、この研修会に多くの参加をしていただきますよう節にお願い申し上げます。

～訪問リハビリ実務者研修会申込みの方へ～

今回の研修会は、「訪問リハビリ実務者研修会の７時間」を含んだ内容となっております。残り３時間は令和2年1月25日の「ケア会議助言者向け研修会」を受講して頂きますようお願い申し上げます。

（この研修会の詳細につきましては、後日改めてご案内いたします）

申込み締切り日　　令和元年１０月１１日（金）

【お問い合わせ】

宮崎県リハビリテーション専門職協議会 事務局

〒880－0032　宮崎市霧島2丁目62－2

　　　　 TEL: 0985-34-9120　FAX: 0985-34-9119

Mail:　[miyapt@orange.ocn.ne.jp](mailto:miyapt@orange.ocn.ne.jp)　　　

**令和元年度**

**地域のちから・リハビリテーション機能強化推進事業**

**～介護予防研修会～**

**〜第10回訪問リハビリテーション実務者研修会〜**

**１．趣　旨**

　　2025年問題にむけて地域包括ケアシステム構築を進める中で、宮崎県における地域支援事業を市町村及び包括支援センターそしてリハビリ専門職等がシームレスな関係を構築し地域住民に関して効果的な介護予防の推進が求められます。

　　今後、より継続的かつ効果的な介護予防事業を展開する上での視点を共有します。

**２．主　催**

　　　　　 宮崎県リハビリテーション専門職協議会、訪問リハビリテーション振興財団

**３．期　日**

　　令和元年10月20日（日曜日）午前9時～午後4時半まで　（8時半受付開始）

**４．会　場**

　　JAアズムホール　別館　302研修室

**５．定　員**

100名

**６．受講対象者**

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、他職種参加可能

**７．参加費**

無料

**８．受講申込方法**

　　別紙「受講申込書」より、令和元年10月11日(金)までに、宮崎県理学療法士会の事務局にＦＡＸにてお申込みください。

**追記　今回の研修会は「訪問リハビリ実務者研修会」の一部を含む企画となっており、令和2年1月25日（土）に残り３時間の実務者研修会を開催することとなっております。**

**尚、修了証はこの両日の研修会受講をもって希望者に発行となりますことをご了承下さい。**

**９．プログラム：介護予防研修会10月20日（土）**

|  |  |
| --- | --- |
| 時　間 | 内　容 |
| 8:30～9:00 | 受　付 |
| 9:00～9:10 | 開会挨拶・事務連絡 |
| 9:10～10:40 | 講演  　「フレイルについて（仮題）」  講師  　鹿児島大学医学部保健学科　理学療法専攻  　牧迫　飛雄馬　氏（理学療法士）  司会：竜田　庸平（宮崎県理学療法士会） |
| 10:50～12:20 | 講演  　「軽度認知症のとらえ方（仮題）」  講師  　日南市立中部病院　リハビリテーションセンター  　岩切　良太　氏（作業療法士）  司会：津輪元　修一（宮崎県作業療法士会） |
| 12:20～13:10 | 昼食 |
| 13:10～13:30 | 訪問リハ財団の紹介（DVD） |
| 13:30～14:30 | 講演  　「災害リハビリテーションにおける介護予防の視点（仮題）」  講師  　古賀総合病院　リハビリテーション科  　黒木　昭仁　氏（理学療法士） |
| 14:40～16:30 | 講演  　「いま求められる自立支援型マネジメント・訪問リハの実践  ～熊本自身の経験を交えて～（仮題）」  講師  　一般社団法人　訪問リハビリテーション振興財団  　内田　正剛　氏（熊本県作業療法士会　会長） |
| 16:30 | 閉　会 |

**10．その他**

（１）「受講申込書」に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用します。

また本人の同意なく個人情報を第三者への開示、提供はいたしません。

（２）ＦＡＸのお申込をもって受付とします。定員が超過した場合、調整させて頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。

（３）駐車場に限りがありますので、ご来場に際しては公共機関をご利用頂くか、できるだけ乗り合わせでお願いします。

（４）昼食は各自ご持参ください（会場内は飲食可）。

（５）公益社団法人日本理学療法士協会・一般社団法人日本作業療法士協会・一般社団法人日本言語聴覚士協会による**訪問リハビリテーション管理者養成研修会STEP１に参加するためには、本研修の受講修了が必要です。**

（６）10月20日および1月25日の合計10時間受講した方は、PTは協会主催研修会地域理学療法20ポイントに該当します。

**11．事務局及び受講申込先**

宮崎県リハビリテーション専門職協議会　事務局

〒880－0032　宮崎市霧島2丁目62－2

ＴＥＬ（0985）34‐9120　　ＦＡＸ（0985）34‐9119

**介護予防研修会、訪問リハ実務者研修会　 FAX申込用紙**

**送付先：宮崎県リハビリテーション専門職協議会　事務局**

**FAX：0985-34-9119**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名： | TEL：  FAX： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **（ふりがな）**  **氏　　名** | **生年月日** | 職種 | **各 士 会**  **入会状況** | **修了証**  **発行希望**  **（○×）** | **訪問リハの経験** | **参加** | |
| **午前**  **（介護予防）** | **午後**  **（訪問リハ）** |
| 1 | （　　　　　　） |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有（　年）  　 ・  無 |  |  |
| 2 | (　　　　　　) |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有（　年）  ・  無 |  |  |
| 3 | (　　　　　　) |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有（　年）  ・  無 |  |  |
| 4 | (　　　　　　) |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有(　年）  ・  無 |  |  |
| 5 | (　　　　　　) |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有（　年）  ・  無 |  |  |
| 6 | (　　　　　　) |  | PT  OT  ST | ＰＴ士会  ＯＴ士会  ＳＴ士会  入会していない |  | 有（　年）  ・  無 |  |  |
| **＊黒太文字部分は、必須（協会に提出する名簿に必要なため）！**  **＊申し込み締め切り：令和元年10月11日（金）17：00まで** | | | | | | | | |