

4461-1229

令和5年9月吉日

関係機関各位

宮崎県立こども療育センター所長

令和5年度 小児リハビリテーション研修の実施について

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より小児リハビリテーションに対するご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

さて、県におきましては、県内の障がい児（者）が、身近なところで必要な診療、リハビリ及び相談が受けられる体制を整備するため、標記の研修会を実施しており、今年度も別紙1の研修実施要領のとおり研修会を開催いたします。

つきましては、趣旨を御理解いただきまして、貴所属職員の研修への参加について、特段の御配慮をお願い申し上げます。

記

○ 申込方法

受講申込書（別紙3）を、**令和5年9月21日（木）必着**とし、郵送又はFAXで送付してください。

問合せ先・申し込み先

〒889-1601 宮崎市清武町木原4257-8

宮崎県立こども療育センター 医療課

担当 PT 野口拓巳 河野祐子 岩山隆之 豊永千尋

OT 三谷守正 ST 山下晃功

電話 0985-85-6630

FAX 0985-85-6501

1 目的

県内の障がい児（者）が、身近なところで、必要な診療、リハビリ及び相談が受けられる体制を整備するため、協力施設のセラピスト等を対象に研修を実施し、小児リハビリテーションに係る技術の向上を図ることを目的とする。

2 実施主体

宮崎県

3 協力施設

本事業に参加する病院等を「協力施設」とする。

4 研修の種類

(1) センター研修

こども療育センターにおいて全14日、講義や治療体験・実習・施設見学を行うものである。また、本年度の受講修了者は年度内に(3)のフォローアップミーティングを行う。

研修計画は別紙2のとおり

※ 講師の都合により、スケジュールが変更される場合があります。

(2) リフレッシュ研修

これまでの当研修会受講終了者において、特定の講義を受講する希望があれば受け付ける。

(3) フォローアップミーティング

センター研修修了後、その後の小児リハ実施状況の確認、情報共有を行う。

※ 詳細については研修内で改めて説明します。

5 研修の期間

(1) センター研修

(第1週) 10月16日(月)～10月20日(金)

(第2週) 10月30日(月)～11月2日(木) *3日祝日は研修も休み

(第3週) 11月13日(月)～11月17日(金)

6 研修場所

宮崎県立こども療育センター

〒889-1601 宮崎市清武町木原4257-8

7 受講の対象者

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士

※受講後は貴施設での実施も含めた地域の小児リハビリテーションに対する受け入れのご配慮をお願いいたします。

8 定員

センター研修 10名程度（申し込み多数の場合は選考の上決めさせていただきます）

9 受講料 無料

10 その他

旅費・宿泊費については規定により支給できなくなりましたので、あらかじめご注意ください。

令和5年度 小児リハビリテーション研修
受講申込書

センター研修受講申込

1 氏名			歳、男・女
2 職種			経験年数 年
3 勤務先	住所 〒 施設名		
4 連絡先	TEL:	FAX:	
	MAIL:		

県立こども療育センター所長 殿

上記の者の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

施設住所

施設名

施設長名

印