

2019 年度 回復期リハビリテーション病棟協会 企画 第 47 回 PTOTST 研修会

一般社団法人 回復期リハビリテーション病棟協会
会 長 園田 茂
PTOTST 委員長 齊藤 秀之
(公印省略)

2019 年度の PTOTST 研修会は、テーマを『継往開来』—回復期リハビリテーション病棟 PT・OT・ST 質の向上—としました。

『継往開来』とは、先人の事業を受け継ぎ、未来を切り開くこと、あるいは過去のものを継続し、それを発展させながら将来を開拓していくことを意味しています。今回は、シンポジウムⅠにて、回復期リハビリテーション病棟創設時から活躍しているセラピストからの提言を受けて、シンポジウム形式で全体ディスカッションをしながら、さらに今後の回復期リハビリテーション病棟を発展させていく機会にしたいと思っています。

今や全国の回復期リハ病棟で活躍するセラピストマネジャーは 1000 人を超えています。そのセラピストマネジャーの活躍や各病院での取り組みを実践報告として、講演Ⅱにて発表していただく予定です。今年は、今までの東京や大阪、福岡という大都市ではなく、より皆さんの近くまで行って、多くの方々と、これからの回復期リハビリテーション病棟でセラピストに期待されることや実践できることを確認したいと思えます。

京都を皮切りに、下記の通り全国を回ります。以下今後の開催予定でございます。

2019 年

6/1 (土) ~ 6/2 (日) 京 都：TKP 京都四条烏丸カンファレンスセンター

8/10 (土) ~ 8/11 (日) 北海道：溪仁会ビル (札幌市内)

10/19 (土) ~ 10/20 (日) 千 葉：セミナーハウス クロス・ウェーブ幕張

11/30 (土) ~ 12/1 (日) 広 島：TKP ガーデンシティ PREMIUM 広島駅前

2020 年

2/29 (土) ~ 3/1 (日) 長 崎：ホテルニュータンダ (長崎市内)

今回の研修会は、土曜日は 14 時から開始し、日曜日は 12 時に終了というスケジュールにすることで、土曜日午前中に勤務があっても、また遠方からは前泊しなくても参加しやすいようにしました。また、1 日目終了後、交流会も開催しますので、思う存分に情報交換をしていただきたいと思います。

例年より定員を少なくし規模を小さくしたことで、講師と参加者の距離も近くなり、より積極的に研修会に参加しやすくなっています。皆さんとの活発なディスカッションを期待しています。

- 日時：
 - 1日目 2019年8月10日(土) 研修会 14:20~17:30 (受付開始 14:00~)
 - 2019年8月10日(土) 交流会 18:00~19:00 (予定)
 - 2日目 2019年8月11日(日) 研修会 9:30~12:00 (開場 9:00~)

- 会場：溪仁会ビル 2階「溪仁会ホール」
〒006-0811 北海道札幌市手稲区前田1条12丁目2
(交流会会場は、研修会会場と同じ会場となります)

- 定員：150名 ※定員になり次第締め切らせて頂きます。

- 対象：当協会会員施設のPT・OT・ST(回復期経験年数：3年以上が対象ですが、幅広い経験年数者の参加をお待ちしております。)
※この研修会は、OT協会生涯教育制度のポイント対象研修会です。
PTは生涯学習システムへ、STはST協会に申請中です。
なお、本研修会全日程ご参加頂いた方には、終了後修了証を発行させて頂きます。

- 参加費：7,000円(研修会費・交流会費・資料代含)

- 回復期セラピストマネジャーのポイント対象(2ポイント)研修会です。

第47回 PTOTST研修会 プログラム

2019年8月10日(土)～8月11日(日)

テーマ 「継往開来」

—回復期リハビリテーション病棟 PT・OT・ST の質の向上—

1日目

14:00～14:20	受付開始
14:20～14:30	開会の挨拶
14:30～15:45	基調講演 『今、PT・OT・STに伝えたいこと』 講師：札幌溪仁会リハビリテーション病院 副院長・臨床統括センター長 橋本 茂樹 座長：斉藤秀之 (PTOTST 委員長)
15:45～16:00	休憩
16:00～17:30	シンポジウム I テーマ『回復期リハ病棟 先駆者セラピストからの提言』 講師：松木秀行 (医療法人 川村会 川村病院 理学療法士 元PTOTST 委員) 講師：伊藤隆夫 (栗原整形外科リハビリテーションセンター 副センター長 日本訪問リハビリテーション協会 相談役 理学療法士) 講師：竹内健二 (京都大原記念病院 作業療法士 元PTOTST 委員) 講師：沖田啓子 (広島国際大学 総合リハビリテーション学部 教授 言語聴覚士)
18:00～19:00	交流会

2日目

9:00～	開場
9:30～10:00	講演 I (30分) テーマ：『回復期リハビリテーション病棟に勤務する PT・OT・ST に期待すること』 講師：斉藤 秀之 (回復期リハ病棟協会 PTOTST 委員会 委員長)
10:05～10:35	講演 II (30分) テーマ：『セラマネ実践報告：病院での取り組み』 講師：和田 来緒 (札幌西円山病院 理学療法士) (セラピストマネジャー6期生)
10:35～10:50	休憩 (15分)
10:50～11:50	意見交換 参加者・地域セラマネ・委員とディスカッション (60分)
11:50～12:00	閉会の挨拶

プログラムは予告なく当日変更となる場合がありますのでご了承ください。

2019年8月10日-11日(土-日)

第47回 PTOTST 研修会(北海道開催)

溪仁会ビル 2階「溪仁会ホール」

〒006-0811 北海道札幌市手稲区前田1条12丁目2

《会場アクセス&マップ》



＜アクセス＞

■JRをご利用の方

札幌駅より小樽方面へJRご利用で10分、手稲駅下車、北口1出口から徒歩約5分。

■バスをご利用の方

JR手稲駅北口停留所より徒歩約5分。

参加申込みの手続についてのお願い

1. 当協会ホームページから、ダウンロードした申込用紙に必要事項をご記入のうえ、事務局までファックス送信してください。
2. 申込担当者も研修会に参加される場合は、改めて参加者氏名欄へご記入ください。
3. 受付確認後、事務局より受付番号と振込先の口座をご連絡いたします。この受付ファックスが返信されない場合は受付が完了していません。通信トラブルの場合もありますので、**申込後 10 日たっても返信がない場合は事務局までお問合せください。※必ずご確認ください！**
4. 定員に達した場合は、受付を終了させていただきます。お断りする場合であっても、事務局からファックスにてお断りの連絡をいたします。
5. 受付番号がお手元に届きましたら、郵便局の青い払込取扱票に必要事項を記載し、郵便局からご入金ください。この際、受付番号が未記入の場合は受付できません。必ず通信欄に受付番号を記入のうえご入金ください。
6. 恐縮ですが、経理処理の都合上、**指定期日までにお願いいたします。**
7. 入金確認後に参加証を兼ねた名札をご送付します。名札は各研修会開催日の約 1 ヶ月前後にお手元に届くようにご送付します。
8. 名札は、病院名・職種・氏名を各自ご記入のうえ、研修会にご持参ください。
9. 研修会受付時に、名札をご提示ください。研修会抄録及びをお渡しします。
10. 研修会期間中は、名札つけていただくようお願いいたします。
11. 申込後に参加者が変更となった場合は、事務局までお知らせください。
12. **申込後に自己都合により、研修会参加をキャンセルされる場合は、ホームページに掲載されている『研修会参加費のキャンセル料について』に記載の通り、返金等の手続きをさせていただきます。**
なお、電話でのキャンセルは取り扱っておりませんので、必ず書面にてお知らせ下さい。
13. **領収書は発行いたしませんので、金融機関で発行された受領書または振込明細をご活用下さい。**
14. 当日の参加受付につきましては、ご遠慮ください。事前申込のみの受付となります。
15. いただいた個人情報、当協会プライバシーポリシーに従い、研修会の目的及び統計上のデータとしての利用以外には使用しません。
16. ご不明な点は、事務局までお問合せください。

一般社団法人 回復期リハビリテーション病棟協会 事務局

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-18-12 内神田東誠ビル 9 階

電話：03-5281-8531 FAX：03-5281-8535 E-mail：kaifukuki@rehabili.jp

※宛先を間違えないようお気をつけください

FAX 03-5281-8535

回復期リハビリテーション病棟協会 事務局宛

※下記の太枠内に必要事項をご記入し、FAXにてお申し込みください

【第47回PTOTST研修会（北海道） 申込書・受付票】

研修会名	月日	曜日	会場（開催地）	形式
第47回PTOTST研修会（北海道）	8月10-11日	土-日	溪仁会ビル（札幌市内）	講演

連絡先	フリガナ			
	病院名			
	病院所在地	〒		
	フリガナ			申込担当者部署
	申込担当者			様
	申込担当者 連絡先	TEL	FAX	

申込担当者の方が参加される場合には、下記参加者氏名にもご記入ください。 ↑間違えないようお気をつけください

日本理学療法士協会会員の方は、以下会員番号・生年月日のご記入をお願いいたします。（生涯学習システム申請に必要なため）

フリガナ	取得資格 職種名称※	回復期リハ病棟 経験年数 対象：回復期経験 3年以上	日本理学療法士協会会員の方のみ こちらはご記入ください。	
			日本理学療法士協会 会員番号 *会員のPTの方は、 記載をお願いします。	生年月日 *日本理学療法士協会 会員の方は、記載を お願いします。
参加者氏名				西暦 年 月 日
1		年 カ月		西暦 年 月 日
2		年 カ月		西暦 年 月 日
3		年 カ月		西暦 年 月 日

定員になり次第締め切らせていただきますので、ご了承ください。 ※取得資格名称 例）理学療法士など・・・

申込み後のキャンセルはキャンセル料が発生致します。当協会ホームページのキャンセル規程をご参照ください。

～事務局使用欄～