令和８年　８月吉日

会　員　各　位

（公社）茨城県作業療法士会　　大場　耕一
茨城県立医療大学　　作業療法学科　　白石　英樹
アール医療専門職大学　作業療法学科　　中村　茂美
(公印略)

令和８年度　臨床実習指導者講習会（茨城県）について

時下、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、標記の研修会を下記の通り開催いたします。

臨床実習の指導には、経験年数５年以上かつ厚生労働省が指定した臨床実習指導者講習会を受講していることが要件となっており、満たしていない場合には臨床実習を指導することができません。本講習会は、厚生労働省指定研修会であり、受講により臨床実習指導者の要件を満たします。講習修了者は、臨床実習指導者として実習生の指導が可能となります。

記

１　日　時：令和９年 １月 23 日（土）　９：30～19：30（受付９：00 開始）
　　１月 24 日（日）　９：00～16：00

２　会　場：オンライン研修会（Zoom）

３　定　員：100 名
（定員を超過する応募があった場合は、茨城県内の養成校から実習生を受け入れている施設からの申し込み者を優先します。）

４　受講の要件：
1) 作業療法士、理学療法士の免許を取得して４年以上経過している者
2) ２日間の全日程参加できる方

５　受講料：　2,500 円(資料代 500 円を含む)

６　内　容：
【1 日目：1 月 23 日（土)】
9:30～19:30　(9:00 受付開始)
【2 日目：1 月 24 日（日)】
9:00～16:00　(8:30 受付開始)
※　詳細なスケジュールは受講者に通知致します。
※　本講習会は作業療法士向けの内容となっております。

７　必要環境
①PC(デスクトップ、ノート可)
②マイク、カメラ（PC に接続できるもの、PC に備え付けてあれば必要ありません）
③インターネット環境（有線 LAN 推奨だが、Wi-fi でも可）

８　申し込み方法

1)PC での申込み

以下の URL から申し込みをしてください。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdujq6RlJMUfT3YNTru4YJjGV4WYILO_x0lc9FkFgRp8-410w/viewform?usp=publish-editor

「令和８年度　茨城県臨床実習指導者研修会　1/23 申し込み　」

申し込み受付期間：令和８年 11 月 30 日(月)まで

※登録するメールアドレスは必ず Gmail（XXXX @gmail.com）にしてください。

Gmail 以外には、資料の配布が行えません。

お持ちでない方は Google アカウントを取得後にお申し込みください。

2)本研修会は、事前に受講者名簿を厚生労働省へ提出するため当日参加はできません。

3)受講者の決定：当会にて協議の上、登録頂いたメールアドレスへ受講の可否をご連絡致します。

９　配布資料について

・登録したメールアドレスに Google Classroom のクラスコードが送られてきます。

・申込受付後に配布される資料をご確認ください。

１０　受講方法について

・リアルタイム映像配信には、Zoom を使用します。

・ミーティング ID、パスワードは受講決定後、送信されるメールをご参照下さい。

・下記 URL または、Zoom アプリより登録メールアドレスを用いてサインインを行ってください。

※サインインはグループワーク時に必要となります。

https://zoom.us/signin

・本講習会の実施に先立ち、事前研修会を予定しています。Zoom での受講方法を中心とした内容です。詳細は受講者へメールにてお知らせいたします。

１１　生涯教育基礎ポイント（(一社）日本作業療法士協会員の方へ）

（一社）日本作業療法士協会生涯教育基礎コースのポイントとして 4 ポイントが付与されます。

１２　昼食

1）昼食は、各自で用意してください。

2）懇親会は予定しておりません。予めご了承ください。

１３　問い合わせ先

公益社団法人 茨城県作業療法士会事務局　水野（担当：田口　功隼）

TEL：029-302-7092　FAX：029-353-8475

E-mail:office2@ibaraki-ot.org.

以上