

令和元年 12 月吉日

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会  
会 長 南本 浩之  
一般社団法人 埼玉県作業療法士会  
会 長 宇田 英幸  
一般社団法人 埼玉県言語聴覚士会  
会 長 田尻 恵美子

## 埼玉県リハビリ三団体主催 訪問リハビリテーション実務者研修会

### 第 6 回 Advance コース開催のご案内

拝啓

時下、皆様におかれましては益々御健勝のこととお喜び申し上げます。

昨今、訪問リハビリテーションのニーズは益々高まり、日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会からなる「リハビリテーション三団体協議会」の指導の下、埼玉県でも埼玉県理学療法士会、埼玉県作業療法士会、埼玉県言語聴覚士会（埼玉県リハビリ三団体）では、これまでの 8 年にわたり「埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会」を開催してきました。

本研修会は年間 2 コースあり、Basic コースは訪問リハビリテーションに必要な基礎的な内容とし Advance コースは更なるスキルアップを目指すために企画されております。

今年度の“Advance コース”は「呼吸器なんて怖くない～見て触って学ぶ呼吸管理機器～」を研修内容として企画しました。

本研修会が、埼玉県内の訪問リハビリテーションの更なる発展に寄与できれば幸いです。皆様のより多くの受講をお持ちしております。

敬具

- 本研修会は、リハビリテーション三団体協議会（日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会）で設立）における「全国訪問リハビリテーション振興委員会」が「都道府県の訪問リハビリテーション振興委員会」と連携して行う研修会です。
- Advance コースは何度でも受講可能ですが、埼玉県独自の研修会ですので、各協会からの受講証は発行できません。訪問リハビリテーション振興財団の主催する訪問リハビリテーション管理者研修 STEP 1 への受講要件としては、Basic コース修了者（受講証発行）となります。

## <研修会内容>

1. 日時 令和2年2月9日(日) 9:50~16:15 (受付開始9:30~)

2. 場所 埼玉建産連研修センター

住所：〒336-0031

埼玉県さいたま市南区鹿手袋4丁目1-7

当日連絡先：sanhoujitsu.saitama@gmail.com (メールのみ)

3. 内容 「呼吸器なんて怖くない～見て触って学ぶ呼吸管理機器～」

9:50~10:00 開会の挨拶

10:00~11:30 「病院と在宅で使う人工呼吸器を理解する」

須賀里香 氏 -埼玉医科大学医療センター 臨床工学部主任-

11:30~12:00 「カニューレについて」

杉本真美 氏 -埼玉医科大学医療センター 言語聴覚士-

12:00~13:00 休憩(昼食)

13:00~13:40 「人工呼吸器管理における気道クリアランス(排痰)」

芝崎伸彦 氏 -狭山神経内科病院 理学療法士-

13:50~15:50 「ハンズオン」

前半(80分)「①機械的排痰補助装置の使用 ②非侵襲的人工呼吸療法時の嚥下体験  
③カニューレ・アンビューバックに触れよう」

後半(40分)「④呼吸介助」

16:00~16:15 質疑応答

16:15 閉会の挨拶・終了

4. 定員 60名(先着順のため、お早めにお申し込み下さい)

※ 以前に行われた Advance コースを受講された方も受講可能です。

5. 受講料 埼玉県士会員：6,000円 他県士会員：7,000円 非会員：10,000円

\* 運営上の都合より、事前振り込みとさせていただきます。

\* 受講可のご連絡とともに、受講料の納入方法をご連絡致します。

\* 入金後は、いかなる場合におきましても返金はできませんのでご注意ください。

6. 申込受付開始と締め切り

・受付開始：令和1年12月16日(月)9:00~ ⇒ 受付締切：令和2年1月24日(金)17:00まで

・振込期間：受講要項の返信から2週間以内に振り込み下さい。

※ 申し込み後1週間を経過しても連絡がない場合は、お問い合わせ先にご連絡ください。

**sanhoujitsu.saitama@gmail.com** (申し込み先とは異なりますので、ご注意ください。)

※ 受講可の方には、事務局から参加費の入金先をご連絡いたします。その際は、速やかに受講料の

振り込みをお願い致します。

※ 定員に達した時点で、申し込みを終了させていただきます。

## 7. 申し込み方法

① Mail : **jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp** 公益社団法人 埼玉県理学療法士会 事務局 宛  
「題名」に『訪問リハ実務者研修会 Ad 申し込み』、「本文」に下記内容を記載してください。

- 1) お名前・ふりがな・職種
- 2) 職場名・連絡先 (TEL/Fax/E-mail)
- 3) 各士会の会員番号
- 4) 職種経験年数 (○年目)
- 5) 訪問リハ経験年数 (○年目)
- 6) Basic コースの受講の有無
- 7) 今回の研修で学びたいこと

※ jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp を受信可能となるよう各自登録や設定をお願いします。

## 8. 昼食について

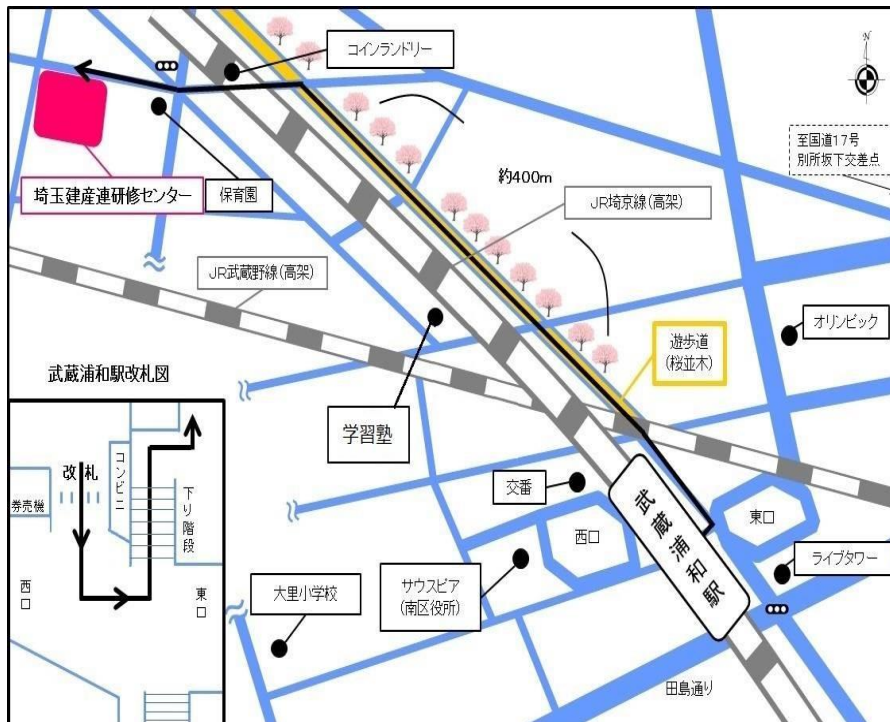
各自、ご準備をお願いします。

## 9. 持ち物

- ◎ バスタオル
- ◎ 実技がある為、動きやすい服装でご参加ください。

## 10. 交通案内

武蔵野線「武蔵浦和駅」から東口約徒歩 10 分



※ 公共交通機関をご利用ください。

※ 駐車場は数が限られており、止められない場合が多くあります。

#### 11. 当日の緊急連絡先

当日やむを得ず、遅刻や欠席等の事態が生じた場合には、下記アドレスにメールをお送り下さい。

mail アドレス : sanhoujitsu.saitama@gmail.com (返信を受信できるよう各自設定をお願いします。)

#### 12. 悪天候などで研修が中止になった場合

※悪天候・災害時で研修会が中止になった場合、研修会開催の前日 19 時までに各団体のホームページを通じてご連絡いたします。ホームページに掲載されない場合は、予定通り開催いたします。前日・当日の電話やホームページからのお問い合わせには対応出来ませんので、ご了承ください。

#### 10. お問い合わせ先

※ メールでお願い致します。 sanhoujitsu.saitama@gmail.com

※ 埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会実行委員会 芝崎・星野・杉本

※ 公益社団法人 埼玉県理学療法士会 事務局へのお問い合わせは、避けてください。