

令和5年度 第1回セラピスト資格継続研修会開催について

- 今回は第34回日本運動器科学会学術集会（7/8～7/9）と共催で、セラピスト資格継続研修会は7/9（日）に会場は虎ノ門ヒルズフォーラム第2会場で開催させていただきます。

セラピスト資格継続研修会の参加費用以外に学会参加費用（6,000円/セラピスト1人）が必要になりますが、参加にて2単位取得、7/8（土）に指定研修講演を聴講することで2単位取得可能ですので、研修会と合わせて最大8単位の取得が可能となりますので資格更新に必要な単位はほとんど取得可能となっております。

- また指導医の先生も5年に1回日本運動器科学会学術集会参加が必要ですので、今回は東京開催で参加のチャンスです。（指導医参加費15,000円、現地受付）

◎第34回日本運動器科学会への参加、教育研修講演受講費は、当日受付で現金でのお支払いです。

事前参加登録は不要です。

参加章が発行されるので確認可能なようにストラップを使用して持参ください。

◎7/9(日)セラピスト資格継続研修会は、事前申込とお振込みが必須となっております。

◆単位（最大8単位）と費用の内訳

- | | | |
|-----------------------------|-----------------|---------------------|
| ・日本運動器科学会のセラピストの学会参加 | 2単位取得 | （6,000円/人） |
| ・7/8(土) 14:50～ 教育研修講演聴講 | 2単位取得可能 | （1,000円/単位） |
| ・7/9(日) 9:00～セラピスト資格継続研修会聴講 | 4単位取得可能(完全受講のみ) | |
| | | （TCOA 会員施設 4,000円） |
| | | （TCOA 会員外施設 5,000円） |

- TCOA セラピスト資格継続研修会のお申し込みは郵送以外にメールでも受付いたします。（メールに別添の申込書とご入金明細書を添付してください。）
7/8(土)の教育研修講演の聴講希望についてもご希望いただければ、席を確保いたします。（当日学会受付での受付は必要となります）
- 当日はセラピスト番号がわかるようにおねがいします。
- 会場内は飲み物のみ可です。（食事はできません。）
- お問い合わせはメールでお願いいたします。

TCOA事務局 office_tokyo@tcoa.jp

- ※ 定員に達した場合や変更などある場合は、下記のウェブサイトでご案内いたしますので、最新の情報をご確認の上お申込みください。

TCOA ウェブサイト (<https://tcoa.jp/>)

「R5.7.9 開催第1回セラピスト資格継続研修会」

東京都臨床整形外科医会 (TCOA) 日本運動器科学会共催

セラピスト資格継続研修会 (令和5年7月9日)のご案内

東京都臨床整形外科医会 会長 森山 正敏
セラピスト研修会担当 副会長 和田 慎一

運動器リハビリテーションセラピスト認定資格継続のための研修会を下記の如く開催しますので、ご案内致します。
尚、**定員 (180名)** になり次第締め切らせて頂きますのでお早めにお申し込みください。

日時 : 令和5年7月9日(日) 9:00~13:00 (完全受講で4単位取得となります。)
場所 : 〒105-6305 東京都港区虎ノ門 1-23-3 虎ノ門ヒルズ森タワー5階
虎ノ門ヒルズフォーラム 日本運動器科学会学術総会第2会場

| | | |
|------|--------------------------|---------|
| 講演 1 | 上肢、神経のリハビリテーション | 中川 種史先生 |
| 講演 2 | 骨の健康の維持と増進 | 大村 文敏先生 |
| 講演 3 | 学校運動器検診におけるリハビリテーションについて | 真田 玲子先生 |
| 講演 4 | 変形性膝関節症とリハビリテーション | 和田 慎一先生 |

《受講料》 セラピスト1名につき TCOA 会員施設 4000円
TCOA 会員外施設 5000円

※その他セラピストの学会参加費用 6000円がかかります。(当日現金支払い)しかし、学会参加により2単位、7月8日(土)14:50からの教育研修講演を2時間聴講することで(別途申し込みと1単位1000円が必要となります。当日現金支払い)2単位取得できますので最大8単位取得可能となります。

《振込先》 下記の口座へお振込み下さい。(振込手数料は申込者負担)
お振込み後のお取消等による返金には一切応じません。
ただし、定員オーバー、開催不可能の判断で受講ができない場合には、後日返金いたします。)

振込口座 : みずほ銀行 神田支店
口座名義 : 東京都臨床整形外科医会
口座番号 : (普通) 1298218

《申し込み方法》 ◆「セラピスト研修会申込書」に必要事項を記入
◆受講費振込み領収書のコピー(受講希望者が複数の場合、一括でのお振込みも可能です。)
*上記2点を封書またはメールに添付して下記のTCOA事務局宛にお送り下さい。
(FAX、ご持参でのお申込はお受けできませんのでご了承下さい。)
また、書類不備の場合は、受付できないことがございますのでご注意下さい。)

《送付先》 東京都臨床整形外科医会 事務局
〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405
office_tokyo@tcoa.jp

《申込期間》 令和5年6月30日(金) 必着
* 申込期間以外に到着した申込、また研修会当日の申込はお受けできません。
また、定員になり次第、受付を終了させていただきますので予めご了承下さい。
受講票は、事務処理終了後、受講日の3週間前頃から順次発送します。

《受講票》

- * 受講当日、受講票を持参下さい。
- * 講演開始後20分以上の遅刻は受講不能となります。
- * 受講者は4単位修得が必須の為完全受講が必要です。(分割習得は出来ません)
- * 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- * 会場内の食事はご遠慮ください。(飲み物可)
- * セラピスト番号は受講者ご本人が必ずわかるようにしておいてください。

東京都臨床整形外科医会セラピスト（資格継続のための）研修会申込書

(令和5年7月9日開催)

当院よりセラピスト 名 受講申し込みします。

(I) 所属医療機関名

責任指導医氏名

医療機関連絡先

《住所》 〒

《電話》

《FAX》

《メールアドレス》

※開催不可など大きな変更があった場合、TCOA ウェブサイトに掲載し、ご記入いただいたメールアドレスにご連絡させていただきます。office_tokyo@tcoa.jpからのメールを受信可にしてください。

(II) 受講申し込みセラピスト

| セラピスト氏名 | 生年月日 (西暦) | セラピスト研修認定証番号 (9ケタの数字) | 7/8 教育研修講演聴講 (○または×) |
|---------|--------------|--------------------------|-------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |

送付先

東京都臨床整形外科医会 事務局

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-5 東京都医師会館 405

office_tokyo@tcoa.jp