

# 令和3年度 がんのリハビリテーション研修会 in 岩手

## 開催要項

岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会

実行委員長 藤井祐次

(盛岡友愛病院)

本研修会は、岩手県内のがん診療連携拠点病院等でがん患者のリハビリテーションに携わる医療従事者を主な対象とし、チーム医療の観点から、がん領域でのリハビリテーションに関するスキル・専門的な知識を習得し、各施設でのチーム活動の充実を図ることで、地域におけるがん患者の療養生活の質的向上に資することを目的としています。

昨今の情勢から、web形式での研修様式も検討しましたが、岩手県におけるがんのリハビリテーションについて、施設間の情報収集を含め対面形式で研修会を実施できるよう計画を立案いたしました。

この研修会はがん患者のリハビリテーション料に関する施設基準のうち、「適切な研修」の要件（一般財団法人ライフ・プランニング・センターが主催する「がんのリハビリテーション」企画者研修修了者が主催する研修）を満たしています。がんのリハビリテーション料算定をお考えの施設は、是非とも本研修会にご応募いただきたく存じます。会の詳細につきましては添付の募集要項をご参照下さい。ご不明な点がございましたら下記連絡先までご連絡を頂けますと幸いです。

岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会

事務局：小川大輔・高橋一樹

(事務局所属：盛岡友愛病院 リハビリテーション技術部・総務部経理課)

事務局 TEL: 019-638-2222

FAX: 019-637-3790

E-mail: [cancer-reha.2021@yu-ai.net](mailto:cancer-reha.2021@yu-ai.net)

# 令和3年度 がんのリハビリテーション研修会 in 岩手

## 募集要項

主催・施行	岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会 実行委員長： 藤井 祐次 （盛岡友愛病院）
後援（予定）	岩手県医師会、岩手県理学療法士会、岩手県作業療法士会、 岩手県言語聴覚士会
日程	令和3年7月10日（土）9：00～19：00（受付開始8：30） 11日（日）9：00～16：30
会場	岩手県盛岡市永井 12-10 医療法人友愛会 盛岡友愛病院 西6階大ホール
対象	本研修会を希望される医療機関
募集規模及び受講料	10～12 チーム 対面方式：1人 20000 円（1 チーム 80,000 円～120,000 円）
受講申し込み及び 修了条件	<p>① 同一施設に所属する医師 1 名以上、看護師 1 名以上、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が合わせて 2 名以上 4 名以下（他職種協同の必要性からできる限り異なる職種）の合計 4～6 名とします。</p> <p>② <u>研修は、対面方式にて行います。ただし、状況によりハイブリットまたは Web 方式に変更となる場合があります。</u></p> <p>③ 参加予定者全員が 2 日間の受講が可能としてください。</p> <p>④ 同一医療機関で 1 チームまでとします。</p> <p>⑤ 遅刻・早退は修了条件となりませんのでご注意ください。</p> <p>⑥ 本研修会の修了者名簿は、一般財団法人ライフ・プランニングセンターで管理します。</p> <p>⑦ 修了証は 2 日間の受講終了後に郵送致します。</p>
申し込み方法	<p><u>E-mail にて、必要事項を入力しお申込みください。</u> 申し込み期限は、<u>令和3年6月4日まで</u>とします。 申し込み先：<a href="mailto:cancer-reha.2021@yu-ai.net">cancer-reha.2021@yu-ai.net</a></p> <p><b>【必要事項】</b> 件名に『R3 年度 がんのリハビリテーション研修会申し込み』とご記入ください。</p> <p>①医療機関名、住所、電話、FAX ②代表者氏名（ふりがな）、所属部署、職種、経験年数 ③代表者以外の受講者、所属部署、職種、経験年数 ④代表者の連絡先、E-mail、電話（携帯）</p> <p>申し込み後、事務局から確認メールを送信いたします。</p>

<p>受講決定通知のご案内</p>	<p>締め切り後、1週間以内に代表者の方へ受講決定通知を E-mail にてご連絡いたします。</p> <p>①受講決定通知</p> <p>②受講料振り込み口座のご案内</p> <p>入金確認後、研修会の資料を郵送にて送信いたします。</p> <p>①研修会テキスト、参加証</p> <p>②健康管理表</p>
<p>研修会参加の留意事項</p>	<p>①研修会前 2 週間において健康管理表に必要事項を記入し、当日持参していただきます。</p> <p>②研修会当日、下記に該当する方は研修会を欠席していただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱（37.5℃以上）している方。</li> <li>・咳や倦怠感などの症状がある方。</li> <li>・家族や同僚等で、新型コロナウイルスの感染者（疑いも含む）がいる方。</li> </ul> <p>③当日の感染対策にご協力をお願いいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・会場は、各チームに十分間隔な間隔を設けております。名刺交換など、他チームとの交流は、最小現でお願いいたします。</li> <li>・昼食休憩は、指定された場所をお願いいたします。</li> <li>・予備のマスク、携帯用消毒液の持参をお願いいたします。</li> </ul> <p>④応募チームが多数の場合は、本県及び感染が少ない地域を優先いたします。</p>
<p>お問い合わせ</p>	<p>岩手がんのリハビリテーション研修会実行委員会</p> <p>事務局：小川大輔・高橋一樹</p> <p>（事務局所属：盛岡友愛病院 リハビリテーション技術部・総務部経理課）</p> <p>事務局 E-mail: <a href="mailto:cancer-reha.2021@yu-ai.net">cancer-reha.2021@yu-ai.net</a></p>