

# 第2回医療連携研修講座

# 「開業鍼灸師として 医療連携の実践に挑む」

開業鍼灸師が外来患者を診る場合、  
および在宅(訪問)治療を行う場合の  
“医療連携”に必要な知識を学ぼう！  
また、医療機関や多職種と繋がる方法  
を先達からご教示いただきましょう！

# 9/16~17

2018. Sun Mon

[16日] 9:00~17:40(受付8:45)

[17日] 9:00~16:30

会場:花田学園3階基礎医学研修室(講堂)

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町20-1

対象者:鍼灸師、鍼灸学校の学生

受講料:師会長推薦 20,000円

会員・ぷらまいさん・学生 25,000円

一般(会員外)鍼灸師 40,000円



## 16日(日)

9:00 開講式

9:10~10:40

### 研修の意義と目的

研修学術担当業務執行理事 小川 卓良

### 鍼灸師のプロフェッショナリズム

研修委員長 津田昌樹

10:45~12:15

### 医師との連携を発展させるために

—主に紹介状とお返事の活用法—

埼玉医科大学東洋医学科講師/学術副委員長 山口 智

13:00~16:10

### 外来患者を診る場合の医療連携

—鍼灸師に望む知識とは—

埼玉医科大学整形外科教授 立花 陽明 先生

山王メディカルセンター/国際医療福祉大学教授 武田 英孝 先生

(学)呉竹学園 呉竹メディカルクリニック名誉院長 松原 哲 先生

16:10~17:40

### ワークショップ1

—医師・医療機関への依頼状の書き方—

## 17日(月・祝)

9:00~12:00

### 地域ケアネットワークより

—私たちから見た鍼灸師—

東京都北区健康福祉部高齢福祉課 課長 岩田 直子 先生

特別養護老人ホーム みずべの苑 施設長 川崎 千鶴子 先生

エンジェルケアプラン

主任ケアマネジャー/認定ケアマネジャー 西村 数代 先生

12:50~14:50

### シンポジウム

—私はこうして地域ケアネットの一員になった—

おぐち針灸院 院長 小口 政博 先生

鍼灸治療楓鈴堂 院長 菅野 幸治 先生

内野山鍼灸治療院 院長 張替 健志 先生 他

15:00~16:20

### ワークショップ2

—地域ケアにおける誰が見てもわかる報告書の書き方—

16:20~16:30 閉講式

(注)講師及び研修内容は、都合により変更になることがあります

主催:公益社団法人 日本鍼灸師会  
Japan Acupuncture & Moxibustion Association

後援:(公社)全日本鍼灸マッサージ師会 (公社)全日本鍼灸学会 (公社)東洋療法学校協会

申込方法

右のQRコードよりお申し込みください。

※申込締切:平成30年8月31日(金) 先着100名限り

QRコードが読めない場合は、日本鍼灸師会ホームページに掲載されている「第2回医療連携研修講座 開催要項」をご覧ください、お申し込みください。



お問い合わせ

(公社)日本鍼灸師会 事務局

TEL: 03-3985-6771

Eメール: info@harikyu.or.jp

(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修認定講座  
(公社)日本鍼灸師会 第2回 医療連携研修講座

「開業鍼灸師として医療連携の実践に挑む」

【実施要項】

■目的

開業鍼灸師として、医療機関や多職種との連携に繋がる情報や必要な知識を学び、外来治療および在宅(訪問)治療における医療連携のスキルを上げることによって治療院経営に寄与することを目的とする。

■予定カリキュラム

鍼灸院外来・在宅治療における患者対応と実践、医療機関および地域ケア・チームとの連携、医師への報告書、モデル症例によるワークショップ。

1. 日時・会場

日 時 : 平成30年9月16日(日)・17日(月・祝)の2日間  
16日 9:00 ~ 17:40 (受付開始8:45~)  
17日 9:00 ~ 16:30

会 場 : 日本鍼灸理療専門学校 学校法人花田学園3階 基礎医学研修室(講堂)  
〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町20-1  
JR 渋谷駅南改札西口より徒歩6分

申込締切 : 8月31日(金) 先着100名

2. 受講料

- 1) 師会長推薦 ¥20,000 \*日鍼会事務局へ師会長推薦書を提出してください。
- 2) 日鍼会会員・後援団体会員・ぷらまいさん plus・学生 ¥25,000
- 3) 一般(会員外) ¥40,000
- 4) 受講料は、9月6日(木)までに一括して振込みで完納すること。
- 5) 振込み先: ゆうちょ銀行 振替口座  
口座番号: 00160-4-31942  
(他行等からの振込 019<ゼロイチキュウ>店<019>当座0031942)  
★通信欄に「第2回医連研」と記載する。

3. 研修資格と履修基準

- 1) 師会長推薦受講は、所属師会長の推薦状を提出すること(FAX または郵送)
- 2) 後援団体会員(会員を証明すものを提出すること)
- 3) ぷらまいさん plus
  - (1) 鍼灸養成学校教員(在籍中)・養成学校の学生(国家試験を中心にして前後3年)免許取得後4年未満の鍼灸師
  - (2) 日鍼会 Web サイトから「ぷらまいさん plus」登録を済ませていること

#### 4) 一般受講者(会員外)

はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師、いずれかの免許を持つ者

#### 5) 学生受講者

鍼灸養成学校在学2年生・3年生および4年生

### 4. 修了証の発行

#### 1) 第2回医療連携研修講座の修了証(日本鍼灸師会会員限定)

以下のことを条件とする

- (1) 第2回 医療連携研修講座のカリキュラムをすべて受講すること
- (2) レポートの提出

#### 2) (公財)東洋療法研修試験財団生涯研修修了証

- (1) 履修基準：本研修会の2日間では、(公財)東洋療法試験財団の生涯研修修了証の交付申請に必要な25単位を満たさないため、第9回臨床鍼灸スポーツフォーラム in さいたま(8月19日)、全国大会沖縄大会(10月27～28日)、第38期臨床研(平成31年3月3日予定)等の各大会ならびに研修会等を指定講座と定め、履修単位として加算いたします。
- (2) 財団の修了証交付は平成31年5月以降になります。
- (3) 学生受講者は対象になりません。
- (4) (公財)東洋療法研修試験財団修了証交付者は財団HPに掲載されます。  
\* 不掲載を希望する方は、「申し出書」を当日の受付へご提出下さい。

### 5. 宿泊

予約と清算は各位でお願いいたします。

### 6. 受講申込方法

#### 1) Google フォームの「第2回医療連携研修講座 参加申込」からお申込みください。

- (1) 右のQRコードより Google フォームにアクセス
- (2) 下記 URL より Google フォームにアクセス  
<http://urx.cloud/LfXi>

#### 2) 別紙の【受講申込用紙】を使い、FAX あるいは E-mail でお申込みください。

\* 事前登録制 申込締切は8月31日(金)



第2回 医療連携研修講座  
Google フォーム申込

### 7. カリキュラム

次ページ参照

## 【カリキュラム】

\*カリキュラム・時間割は、講師の都合により変更される場合もあります。

\* (公社) 全日本鍼灸学会認定 C 講座として、以下 (C 講座) とする。

C 講座とは、(公社) 全日本鍼灸学会認定に必要なポイント (1 講座つき 1 ポイント) を取得できる講座です。

9月16日 (日)

講演時間	演題	講師(所属・役職・氏名)
9:10~9:30	研修の意義と目的	・(公社) 日本鍼灸師会 研修事業担当業務執行理事 小川卓良
9:30~10:40	鍼灸師としてのプロフェッショナリズム (C 講座)	・(公社) 日本鍼灸師会 研修委員長 津田昌樹
10:45~12:15	「医師との連携を発展させるために ー主に紹介状とお返事の活用ー」 (C 講座)	・(公社) 日本鍼灸師会 学術副委員長/埼玉医科大学東洋医学科 講師 山口智
	外来患者を診る場合の医療連携 ー鍼灸師に望む知識とはー	
13:00~14:00	(整形外科医の立場から) (C 講座)	・埼玉医科大学整形外科 教授 立花陽明先生
14:00~15:00	(神経内科医の立場から) (C 講座)	・山王メディカルセンター/国際医療福祉大学 教授 武田英孝先生
15:10~16:10	(一般内科医の立場から) (C 講座)	・(学) 呉竹学園呉竹メディカルクリニック 名誉院長 松原哲先生
16:10~17:40	ワークショップ1	ー医師・医療機関への依頼状の書き方ー

9月17日 (月・祝)

講演時間	演題	講師(所属・役職・氏名)
9:00~12:00	地域ケアネットワークより ー私たちから見た鍼灸師ー	・東京都北区健康福祉部高齢福祉課 課長 岩田直子先生 ・特別養護老人ホームみずべの苑 施設長 川崎千鶴子先生 ・エンジェルケアプラン 主任ケアマネジャー・認定ケアマネジャー 西村数代先生
12:50~14:50	シンポジウム	ー私はこちらやって地域ケアネットの一員になったー
		・(公社) 東京都鍼灸師会 会員/おぐち針灸院 院長 小口政博先生 ・(公社) 東京都鍼灸師会 会員/鍼灸治療楓鈴堂 院長 菅野幸治先生 ・(公社) 山梨県鍼灸師会 会員/石川治療院 院長 石川亮一先生 ・(一社) 茨城県鍼灸師会 会員/内野山鍼灸治療院 院長 張替健志先生 ・(公社) 東京都鍼灸師会 会員/ウェルネス鍼灸治療院 院長 鈴木智子先生
15:00~16:20	ワークショップ2	ー地域ケアにおける誰が見てもわかる報告書の書き方ー

## 【会場アクセス】



- 1) JR 山手線「渋谷駅」南改札西口より左手の歩道橋を上り、あおい書店側に降ります。
- 2) KEY 楽器店とファミリーマートの間の桜並木の坂(さくら通り)を上ります。
- 3) 左斜め前方の渋谷インフォスタワーを時計まわりに進むと、花田学園専用の入口があります。(※ 渋谷インフォスタワーの入口とは異なりますのでご注意ください)

**【受講申込用紙】**

(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修認定講座

Google フォーム⇒



**(公社)日本鍼灸師会 第2回 医療連携研修講座**

■日 時 平成30年9月16日(日)・17日(月・祝)の2日間 <http://urx.cloud/LfXi>  
 16日(受付開始8:45~/9:00~17:40)・17日(9:00~16:30)

■会 場 日本鍼灸理療専門学校 学校法人花田学園 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町 20-1

該当に✓(チェック)してください		<input type="checkbox"/> 師会長推薦 (別紙 推薦状を添付すること)		
		<input type="checkbox"/> 日鍼会会員 <input type="checkbox"/> 後援団体会員		
		<input type="checkbox"/> ぴらまいさん plus <input type="checkbox"/> 学生		
		<input type="checkbox"/> 一般鍼灸師 (会員外)		
受講者  (研修会連絡に使用します)	ふりがな	生年月日		
	氏名	平成・昭和 年 月 日生		
	住所	〒		
		都道府県		
		市区町村・字 番地・棟・号		
	電話	F A X		
	E-mail	(メールアドレスの記入には、o(オー) 0(ゼロ) - (ハイフン) _ (アンダーライン) 数字の1 (イチ)、英字 l (エル) I (アイ) は区別が付くように記入願います。)		
	免許種類 免許番号 交付年月日	はり師 番号： 年 月 日	きゅう師 番号： 年 月 日	
日本鍼灸師会 会員	所属師会名： 会員歴 年			
学生の方は記入 学校名・学年	学年			

返送先 : 日鍼会事務局

F A X : 03-3985-6622

E-mail : [info@harikyu.or.jp](mailto:info@harikyu.or.jp)

(1)件名は「第2回 医連研」(2)メール添付以外の場合は該当項目を記載のこと  
 ◎平成30年8月31日(金)までに、お申込みください。