

令和2年10月吉日

会 員 各 位

日本機能訓練指導員協会

会 長 工 藤 鉄 男

監 査 役 小 川 卓 良

令和2年度第1回認定機能訓練指導員実務者研修会開催について（ご連絡）

拝啓 初秋の候、会員の皆様には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、本会活動にご理解とご協力を頂き誠にありがとうございます。

さて、この度、全ての機能訓練指導員を対象に、令和2年12月6日（日）・13日（日）に標記研修会を別紙のとおり開催することとしました。今回の研修会は、最初の開催であること、また、新型コロナウイルス感染症の感染が治まらない中での開催であることから、プレ開催とし本開催に向けてのトライアルの意味合いをもったものです。

現在、介護保険による地域支援事業・予防介護において、機能訓練指導員は介護・福祉分野に参画しています。

機能訓練指導員には、制度上、十分な知識・技術が、国民から要求されていることから、標記研修会を受講いただきますようよろしくお願いいたします。

また、我が国は高齢社会を迎えており、先生方が日々診療にあたられている高齢者の多くの患者の方々が、介護保険、地域支援事業の対象であることから、介護予防等の分野への参画が必須であることもご理解いただけたと思います。

参加ご希望の方は別紙の「申し込み用紙」に必要な事項を記載の上、10月31日（土）までに日本機能訓練指導員協会事務局（公益社団法人日本柔道整復師会内）に **FAX** にてお申し込み下さい。

なお、受講決定者には、改めて「認定機能訓練指導員実務者研修会受講申込書」等を送付いたします。「認定機能訓練指導員実務者研修会受講申込書」等が届かなかった方は、令和3年3月に開催を予定している研修会に改めて申し込み下さい。次回の研修会については、準備ができ次第ご案内いたします。

最後に、研修会開催に当たり、新型コロナウイルス感染の拡大予防のため、研修会の会場内ではマスク着用、消毒液（入口設置）による手指消毒、受付での検温のご協力をお願いいたします。

認定機能訓練指導員実務研修会のご案内（受講要項）

1. 開催日時： 令和2年12月6日（日）、9時30分から17時30分
（受付開始：9時00分）
令和2年12月13日（日）、9時30分から17時00分
2. 場 所： 公益社団法人東京都柔道整復師会館
東京都文京区本郷1-11-6
3. 研修会の内容
研修会は2日間の出席が必要とする
4. 研修会受講資格・受講費用について
受講資格 機能訓練指導員であること
受講費用 （ア）公益社団法人日本柔道整復師会会員
公益社団法人日本鍼灸師会会員
10,000円
（イ）上記会員以外の機能訓練指導員
30,000円
※テキスト その他諸経費代含む
5. 認定等について
（ア）研修会の2日間規定単位をすべて修了したものについて、認定証等を発行する。
（イ）認定証は、日本機能訓練指導員協会会長が発行する。
（ウ）A4サイズ認定証（一枚）を交付する。
6. ご用意頂くもの
（ア）顔写真：1枚 縦28mm×横21mm（裏に氏名を記載ください）
（イ）会 員：各会員番号
会員外：免許番号

※ 定員（50名）になり次第締め切らせていただきます。（先着順）

※ 今回は、柔道整復師25名、鍼灸師25名とさせていただきます。

1日目タイムスケジュール

1日目

| | | |
|------|-------------|------------------------|
| 4分 | 09:30~09:45 | 開講式とオリエンテーション |
| 1.5分 | 09:45~10:45 | 各制度における機能訓練指導員の役割 |
| 60分 | 10:45~10:55 | 休憩 |
| 38分 | 10:55~12:15 | 対象者像 |
| 80分 | 12:15~13:00 | 昼食 |
| 18分 | 13:00~14:00 | ICFに基づく機能訓練指導員としての介入視点 |
| 60分 | 14:00~14:10 | 休憩 |
| | 14:10~15:40 | 認知症について(認知症サポーター養成講座) |
| | 15:40~15:50 | 休憩 |
| | 15:50~17:30 | 機能訓練指導員としての対象者アセスメント視点 |

第1章60分、第2章80分、第3章60分、第4章100分、第5章65分=365分

2日目タイムスケジュール

2日目

| | | |
|--|-------------|----------------------|
| | 09:30~10:35 | 具体的なアセスメントの視点と加算について |
| | 10:35~10:45 | 休憩 |
| | 10:45~12:05 | 安全管理と運動の実際 |
| | 12:05~13:00 | 昼食 |
| | 13:00~14:00 | 栄養学 |
| | 14:00~14:10 | 休憩 |
| | 14:10~15:10 | 口腔機能と嚥下機能 |
| | 15:10~15:20 | 休憩 |
| | 15:20~16:50 | 福祉用具と住宅改修 |
| | 16:50~17:00 | Q&A |

第6章60分、第7章90分、第8章60分、第9章60分、第10章90分 Q&A15分=375分

申 し 込 み 用 紙

「認定機能訓練指導員実務研修会」に申し込みます。

日本機能訓練指導員協会
12月6日(日)・13日(日)開催の
認定機能訓練指導員実務研修会に参加する。

所属都道府県団体名

(_____)
お名前

(_____)
ご住所

(_____)
電話番号

(_____)

F A X 送付先 (03-3822-2475)