

平成30年度 あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師臨床実習指導者講習会

***** 開催要領 *****

2018.11.13 改定

1. 日時・会場： 各開催回の案内をご参照ください。
2. 定員： 各回とも各50名（申込先着順）
3. 受講資格：
 - ① 臨床実習生受け入れ時点で、開設5年以上の実績があるあん摩マッサージ指圧、或いははり、或いはきゅう施術所に所属し、実務に従事している者
 - ② 受講時点で実務経験を5年以上有するあん摩マッサージ指圧師、或いははり師、或いはきゅう師であること
 - ③ 所属する施術所の過去1年間の施術日における1日あたりの平均受療者数が5名以上であること
 - ④ 所属する施術所及び申請者が過去も含め療養費申請資格停止等の行政処分を受けていないこと
4. 実施内容：
 - (1) セミナー形式：ワークショップ形式（小グループでの作業と全体発表の組み合わせ）
 - (2) テーマ：
 - ① あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師養成施設における臨床実習制度の理念と概要
 - ② 臨床実習の到達目標と修了基準
 - ③ 施術所における臨床実習プログラムの立案
 - ④ 臨床実習指導者の在り方
 - ⑤ 臨床実習指導者およびプログラムの評価
 - (3) 研修指導者：（予定）
 - 1) 講習会主催責任者 坂本 歩（東洋療法学校協会会長）
 - 2) 講習会企画責任者 楠本 高紀（中和医療専門学校校長）
 - 3) 世話人 清水洋二（中和医療専門学校） 他
5. 参加費（税込）：
 - 45,000円（一般）
 - 20,000円（推薦）

※ 2日分の昼食代・資料代を含みます。

※ 宿泊につきましては各自で手配をお願いいたします。

※ 参加費振込み後のキャンセルにつきまして、参加費の返金はいたしません。資料の発送をもってかえさせていただきますのでご了承ください。

※ 推薦とは下記のいずれかの団体からの推薦があることが条件となります。

- ・ 公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会
- ・ 公益社団法人 日本鍼灸師会
- ・ 公益社団法人 日本あん摩マッサージ指圧師会
- ・ 公益社団法人 東洋療法学校協会 会員校

6. 修了証書：

本講習会を修了した受講者に対して東洋療法学校協会会長及び厚生労働省医政局長の連名の「修了証書」を交付いたします。

なお、厚生労働省の指針により、16時間以上の受講が必要となりますので、遅刻・早退した場合には「修了証書」が発行できませんので、ご了承下さいますようお願いいたします。

7. 申込方法：

東洋療法学校協会ホームページ (<https://www.toyoryoho.or.jp/>) より申請書(エクセル形式)をダウンロードし、必要事項をご入力の上、申請用の写真(画像データ)を申請書に貼り付けてください。

さらに、**申請種別免許証(あ・は・き)の写し(PDF)**をそれぞれ添付し、下記のメールアドレス宛てにお送りください。なお、メールのタイトルは、「平成30年度臨床実習指導者講習会受講申請」として下さい。

なお、申請方法についてはメールのみとなります。郵送、FAX等では受け付けておりませんのでご了承ください。

申請先 e-mail : cts2017@toyoryoho.or.jp

【重要】

1. 申請フォームは、横長になっていますので、最後まで確認して、記入漏れの無いようお願い致します。なお、記入漏れや不備があった場合、事務局からお問い合わせをさせていただきますが、再申請いただくまで申請が受理されない場合がありますのでご了承下さい。
2. 事務作業の都合上、**1名の受講申し込みにつき1通のメール**でお申し込み下さい。1通のメールに複数人の申請書が添付されていた場合、大変恐縮ではございますが、申し込みを無効とさせていただきますのでご了承下さい。
3. **(推薦申込について)**
 - 1) 「全日本鍼灸マッサージ師会」「日本鍼灸師会」「日本あん摩マッサージ指圧師会」の会員の方については申請フォームの入力欄に**会員番号**を必ずご入力ください。
 - 2) 「東洋療法学校協会会員校」からの推薦の場合、必ず**推薦校のドメイン付きのメール**で送付して下さい。上記のいずれかが確認できない場合、一般申込扱いとし、受講料は一般料金となりますのでご了承ください。

8. 申請受付から受講まで：

- ① 受付受理後、「受講確認のお知らせ」及び「受講料のご請求書」をe-mailにて送付いたしますので、送付された案内をご確認の上、参加費を指定期日までにお振込下さい。
- ② お振込確認後、「受講許可証」と「当日のご案内」を郵送にて送付いたします。受講許可証については、講習会当日必ずご持参いただき、受付にて提示して下さい。

なお、会員校推薦の受講者については、上記のご連絡は会員校担当者に対して行います。

9. 申請受付期間：

各開催回の案内をご参照ください。

なお、申請受付期間内であっても、定員に達した場合、期限を待たずに締切といたしますのでご了承ください。

また、受講申請者数が所定の人数に満たない場合、開催を中止とすることがあります。開催の可否につきましては申請受付締切後となりますのでご了承ください。

10. お問合せ：(公社)東洋療法学校協会事務局 担当：鈴木、五十嵐
〒105-0013 東京都港区浜松町1-12-9 第一長谷川ビル4F

TEL：03-3432-0258 e-mail：cts2017@toyoryoho.or.jp