

令和元年 5 月吉日

(公社)新潟県理学療法士会
会員各位

(公社)新潟県理学療法士会
会 長 佐藤成登志

(公社)日本理学療法士協会指定管理者研修会(初級)に伴う士会長推薦について

平素より県士会の活動にご理解ご協力を賜り感謝申し上げます。

この度は、協会指定管理者研修会(初級)の受講要件の一つである士会長推薦書の申請についてご案内申し上げます。

現在、当士会では管理者ネットワークの構築を図り、管理者同士が情報交換・研修の協働開催等を行うことで、主に① 地域包括ケアシステムへの対応 ② 医療介護政策に対応した病棟・施設の機能構築 ③ 人材育成についての協力体制の構築 ④ 政策提言への意見・データの蓄積について協力しあう場を継続して作り上げていくことを目指しております。

つきましては、協会指定管理者研修会(初級)を受講していただき、初級認定さらには上級認定を目指して頂きたいようお願い申し上げます。下記をご確認の上、必要に応じてお手続きください。

記

<協会指定管理者(初級)>

管理者の連携促進・組織強化を目的に、受講要件を満たしている方を対象に行う「協会指定管理者研修会」を受講することで取得ができます。

管理に従事している会員のうち、以下の 3 項目いずれかに該当する会員(教育関係者も含む。施設複数の登録も可能)は、『協会指定管理者研修会』を受講することが可能です。

尚、『協会指定管理者研修会』を受講する前に、マイページより申請が必要です。

* 申請をせず、協会指定管理者研修を受講した場合、協会指定管理者(初級)の取得はできません。

* 詳細につきましては、(公社)日本理学療法士協会ホームページをご確認下さい。

■受講要件

1. 士会長の推薦者
2. 士会主催のマネジメント研修受講
3. 回復期セラマネ、訪問リハ管理者、あるいは、その他医療的マネジメントコースを卒業した者(終了日数は規定なし)

* 新潟県士会では「1. 士会長の推薦者」を 昨年お願いしました①管理者ネットワークへの登録者、または②「2019 年度 定期総会」出席者、③管理者育成に関する当士会主催研修会の参加者 のいずれかに該当する者で、且つ、「協会指定管理者研修(初級) 士会長推薦 申請書」(別紙)を提出し認められた者と致します。

協会指定管理者研修(初級) 士会長推薦 申請書

■ 下記記入の上, FAX または E-mail で(公社)新潟県理学療法士会事務局へ申請して下さい.

会員番号: _____ 氏名 : _____

施設名 : _____

所属部署: _____ 職位 : _____

*職位がない場合は「なし」, ある場合はその職位をご記入ください.

連絡先 : 電話番号 : ()

FAX 番号 : ()

メールアドレス : _____ @ _____

■ 職 域: 急性期 ・ 回復期 ・ 生活期 ・ 地域包括ケア病棟 ・ 教育 ・ その他 (複数選択 可)

■ 所属部署の上長の有無: 上長が いる ・ いない

上長の職種: 医師 ・ 看護師 ・ PT ・ OT ・ ST ・ その他()

■ 管理者ネットワークへの登録状況: 登録済み ・ 未登録

■ 2019 年度定期総会の出席状況: 出席 (出席証明書 有 ・ 無) ・ 欠席

■ 2019 年度県士会主催研修会の参加状況: 第 _____ 回 研修会 ・ 技術研修会 ・ 講習会

テーマ: _____

開催日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 申請者へは上記内容を確認の上, 個別に連絡致します.

連絡先: (公社)新潟県理学療法士会 事務局

TEL: 025-250-7660

FAX: 025-250-7661

E-mail: jimukyoku@nipta.jp