

2026年5月吉日

## 2026年度 臨床実習指導者講習会（8月）のご案内

拝啓 時下、皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

理学療法士作業療法士学校養成施設指定規則の改定に伴い、2020年度以降の入学生に関わる臨床実習指導者は厚生労働省の承認を受けた講習会修了が求められるようになりました。

（公社）日本理学療法士協会、（一社）全国リハビリテーション学校協会主催の下、（公社）新潟県理学療法士会、県内4校で構成する新潟県理学療法士養成校協議会が共催し、新潟医療福祉大学を担当校として下記のように臨床実習指導者講習会を開催する運びとなりました。県内の理学療法教育に少しでも寄与できれば幸いに存じます。何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

### 記

開催日時 2026年8月27日（木）～28日（金）

内 容 （公社）日本理学療法士協会指定臨床実習指導者講習会  
※詳細は別紙をご参照ください。

会 場 新潟医療福祉大学  
（〒950-3198 新潟県新潟市北区島見町 1398 番地）

- ※ 当日は昼食をご用意ください。
- ※ 別紙事項をご確認ください。
- ※ お申し込み多数の場合は調整させて頂く場合がございます。
- ※ お申し込みにつきましては、QRコードもしくはURLから **6月30日（火）**までにお問い合わせ申し上げます。なお、システム上、定員になった後もお申し込みができますのでお含みおきください。後日、受講可否についてはEメールでご連絡させていただきます。

以上

別紙

1. 開催形式 対面式の講習会となります。  
※ 原則、対面式を予定しています。
2. 受講対象者 ・現在、実務経験4年以上の理学療法士、作業療法士
3. 感染対策 ・マスク着用や手指消毒など感染症対策にご協力ください。  
・当日、以下の方は受講をお断りする場合がございます。
  - ① 明らかな倦怠感や感冒症状がある方
  - ② 体温が37.5度以上の方
4. 募集人員 80名
5. 講習会中止について
  - ① グループワークを鑑み、受講者6名未満であった場合
  - ② 世話人が出席できなくなった場合
6. 実務経験申告書について
  - ・本講習会受講に実務経験申告書のご提出が必要となります。
  - ・本講習会の受講可否をEメールでご連絡させていただいた際に、実務経験申告書の送信先もご案内させていただきます。ご提出の締め切りは7月7日(火)とさせていただきます。
  - ・実務経験申告書の原本につきましては、ご郵送は必要ありません。
  - ・作成頂いた実務経験申告書の有効期限はございません。
7. 参加費 ・日本理学療法士協会会員・会員外 無料  
・作業療法士 3,000円

## 8. プログラム

会場：新潟医療福祉大学

日程：2026年8月27日（木）9時～19時10分（開会 8時50分）（予定）

8月28日（金）9時～17時（予定）

| 日程  |      | 講義・演習テーマ                        |
|-----|------|---------------------------------|
| 1日目 | 講義 1 | 理学療法士・作業療法士養成施設における臨床実習制度の理念と概要 |
|     | 講義 2 | 教育原論・人間関係論                      |
|     | 演習 1 | 人間関係論                           |
|     | 講義 3 | ハラスメント防止意識の向上                   |
|     | 演習 2 | ハラスメントの防止について                   |
|     | 講義 4 | 臨床実習の到達目標と修了基準                  |
| 2日目 | 演習 3 | 臨床実習の到達目標と修了基準                  |
|     | 講義 5 | 臨床実習における学生評価                    |
|     | 演習 4 | 臨床実習における学生評価                    |
|     | 講義 6 | 臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案          |
|     | 演習 5 | 臨床実習施設における臨床実習プログラムの立案          |
|     | 演習 6 | 臨床実習指導者およびプログラムの評価              |

## 9. 申し込み方法

① 以下の QR コードまたは URL から 6月30日（火） までにお申し込みください。



URL：

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc4ejyV6vv4Dg4nzzAjm0wHTK3rr1PXs6QrZtuMRr5Tzq76Q/viewform?usp=dialog>

② 受講可否をご連絡させていただいた後に、実務経験申告書のご提出を 7月7日（火） までをお願い致します。

10. 修了証の発行および受講後の要件

- ・遅刻、早退、欠席があった場合には講習会修了が認められません。
- ・修了者には厚生労働省医政局長、(一社)全国リハビリテーション学校協会理事長、(公社)日本理学療法士協会会長連名による修了証が発行されます。
- ・お申し込み時のお名前が修了証のお名前になりますのでご注意ください。

11. 主催・共催・担当校

- ・主 催：(公社)日本理学療法士協会  
(一社)全国リハビリテーション学校協会
- ・共 催：(公社)新潟県理学療法士会  
新潟県理学療法士養成校協議会
- ・担当校：新潟医療福祉大学

12. お問い合わせ先

新潟医療福祉大学 リハビリテーション学部 理学療法学科 長坂 和明  
TEL：025-257-4452 (直通)  
E-mail：nagasaka@nuhw.ac.jp