

令和5年4月吉日

関係各位

E-CAREER 第10回福島県がんリハビリテーション研修会

開催のお知らせ

福島県がんリハビリテーション研修会
実行委員長 矢吹 省司
(公印略)

がん対策基本法により各都道府県にがん診療連携拠点病院の設置が求められ、がん治療の強化が謳われ、「がんのリハビリテーション」もがん治療における重要な位置づけとなってまいりました。

これまで、がんのリハビリテーション研修は、一般財団法人ライフ・プランニング・センターが行ってきましたが、近年の受講希望者数の増加を踏まえ、各都道府県でも同等の内容の研修を開催することが求められ、平成26年より「福島県がんリハビリテーション研修会」を実施してまいりました。福島県内の多くの皆様からご好評をいただき、表題のとおり、第10回研修会を開催する運びとなりました。

本研修の受講により、がんのリハビリテーションを実施する上で各専門職種に必要な知識やスキルを身につけることができます。

コロナウイルス感染蔓延により例年のような対面形式での研修会開催が困難であるため、昨年に引き続き Zoom を使用したウェビナー形式での開催を予定しております。

がんのリハビリテーション料算定をお考えの施設は、是非とも今回の研修会に申請していただきたく存じます。詳細は添付の募集要項をご覧ください。


ご不明な点がありましたら下記連絡先までご連絡をいただけますと幸いです。

福島県がんリハビリテーション研修会 事務局
福島県立医科大学附属病院 リハビリテーションセンター
担当：鳴原智彦，高橋 勝，菅野和広，
鈴木秀基，今井里美，柳沼里英
TEL：(024) 547 - 1588
E-mail：fksmcr2014@gmail.com

以上

E-CAREER 第 10 回福島県がんリハビリテーション研修会 募集要項

主 催	福島県がんリハビリテーション研修会 実行委員会
後 援	福島県医師会、福島県看護協会、福島県理学療法士会 福島県作業療法士会、福島県言語聴覚士会
個別学習期間	7月3日（月）～9月2日（土） ※上記期間中に、e-learning を各自受講していただきます。
集合学習	9月16日（土）10：00～16：10（予定） ※Zoom を使用してグループワークを行います。
対 象	研修を希望する福島県内及び全国の施設
募集定員	24 チーム（1 チーム 4～6 名以内） 1 施設から複数チームの参加も可能です
参加及び 修了条件	<p>◎下記の条件を全て満たしていることが参加条件となります。</p> <p>同一施設からの多職種による参加が条件となります。</p> <p>医師 1 名以上、病棟においてがん患者のケアに当たる看護師 1 名以上、リハビリテーションを担当する理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の中から 2 名以上であり、合計 6 名以内であること。</p> <p>② 修了の認定は同じ人による完全受講が条件です。修了証は後日郵送します。</p> <p>③ Zoom ミーティングを使用して開催しますので、インターネット環境は各病院でご準備ください。</p> <p>④ グループワークは、チームメンバー全員が一つの部屋に集合して参加できるようにして下さい。なお、複数の PC での参加も許可しますが、ハウリング等が起きないようにご配慮ください。</p> <p>※感染対策で複数部屋での実施も可能です。</p> <p>⑤ 受講確認のため、カメラで受講状況を撮影する場合があります。カメラ機能は On にしての受講をお願い致します。</p>
受講料	4 名での参加：80,000 円 5 名：90,000 円 6 名：100,000 円 受講料には、e-learning 受講費用も含まれています。

参加申込期間	<p>令和 5 年 4 月 20 日（木）から 5 月 31 日（水）必着 15 チームまでは先着順となります。 16 チーム以降は当会の基準により参加施設を決定致します。 申し込み後のキャンセルは原則的に認められません。</p>
参加申込方法	<p>下記 URL から、参加申込フォームにアクセスのうえ、お申込みください。 必要事項：参加者氏名（漢字・フリガナ）、職種、所属部署、経験年数 参加者のメールアドレス（全員分） 病院の正式名称、郵便番号、住所</p>  <p><参加申込フォーム URL > https://forms.gle/pY3z3AZN5UgxC7BJ8</p> <p>※ 受講可否 及び 受講料振込 については、先着 15 チームまでは随時、 16 チーム以降は 6 月 6 日（火）までにご連絡致します。 ※ 1 施設から複数チームの申し込みも可能ですが、1 チーム毎に異なる メールアドレスでご登録ください。 ※ 参加者から連絡担当者となるリーダーを決めてください。 リーダーになる人は、1 番目に記載してください。 ※ 原則として 6 月 8 日以降は参加者の変更はできません。</p> <p>E-mail : fksmcr.entry@gmail.com 参加申込受付専用の E-mail アドレスです。 研修会についてのお問い合わせは別欄をご参照ください。</p>
お問い合わせ	<p>福島県がんリハビリテーション研修会 事務局 福島県立医科大学附属病院リハビリテーションセンター 担当：嶋原智彦，高橋 勝，菅野和広，鈴木秀基，今井里美，柳沼里英 TEL：(024) 547-1588 E-mail：fksmcr2014@gmail.com</p>

《参加申込みから修了までの流れ》

- ① 各チームからの参加申込み受付（5月31日まで）
- ② 福島県がんリハ研修会事務局より、参加受付の連絡（3日以内の予定）
- ③ 福島県がんリハ研修会事務局より、参加可能の連絡
先着15チームまでは随時、16チーム以降は6月6日（火）までにご連絡致します
- ④ （一財）ライフ・プランニング・センターから、e-learning用のテキストが連絡担当者に郵送されます。
- ⑤ ライフ・プランニング・センターから e-learning 受講マニュアルが参加者全員にメールで送付されます。受講日までに推奨環境等の確認をお願い致します。
- ⑥ e-learning の視聴期間は7月3日から9月2日です。必ずこの期間に修了するようにご注意ください。チーム全員が修了してから集合学習にお進みください。チームの構成条件を満たしていない場合、集合学習には参加できません。
- ⑦ 8月下旬～9月上旬に、集合学習前の事前確認・勉強会を開催します。参加費は無料です。受講者全員参加する必要はありませんが、各チームから1名以上の参加をお願い致します。8月上旬にご案内を予定しています。
- ⑧ 9月14日頃 事務局より最終のご案内
- ⑨ 9月16日（土）集合学習開催
- ⑩ 集合学習を含めた全プログラム終了後、修了証を連絡担当者に郵送します。終了後2週間以内の予定です。