

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会
会 長 南本浩之
西部ブロック理事 吉川貴矩
秩父エリア長 横山秀則
(公文書番号にて公印省略)

令和 3 年度 第 1 回 西部ブロック秩父エリア症例検討会のご案内 (演題募集)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当士会の運営に格別なるご高配、ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

この度、「令和 3 年度 第 1 回 西部ブロック秩父エリア症例検討会」を下記の要領にて開催いたしますので、万障お繰り合わせの上ご参加頂きますようご案内申し上げます。

秩父エリアでは定期的に症例検討会を開催しております。若手のスタッフが最初のステップとして発表しやすいような場を提供しています。また、症例検討後、グループワークを通じ、他施設の参加者や、アドバイザーから助言をいただくことができます。皆様奮ってご応募ください。なお、今回の症例検討会はオンライン開催となります。

敬具

— 記 —

1) 会場日時

会 場：オンライン (Zoom ミーティング使用)

日 時：令和 4 年 1 月 1 4 日 (金)、18:30~20:00 (入室可能時間 18:15~)

2) 内容

テーマ：『症例検討会演題募集』

定 員：3 名

対 象：当会会員・他県士会員・非会員

参加費：当会会員は無料、他県士会員は 1,000 円、非会員は 5,000 円

(支払い方法は下記を参照してください)

新人教育プログラム単位：

* 新人教育プログラム単位：新人教育プログラムの単位取得を希望される方は、この研修会参加により「C-6 症例発表」の単位が与えられます。この単位は、日本理学療法士協会ホームページ上の各会員のマイページ上に自動的に反映されます。(発表者のみ)

* 本研修会受講では、専門理学療法士ならびに認定理学療法士資格取得および更新に関わる履修ポイントは取得できません。

3) 申込方法

申し込みは、下記の秩父エリア長 横山秀則まで、電子メールでお願いいたします。

※申し込み期間：令和 3 年 1 1 月 1 日～令和 3 年 1 1 月 3 0 日

申込み後にキャンセルされる場合、早急に下記の問い合わせ先へご連絡下さい。

無断キャンセルの場合は今後の当士会主催の研修会の参加を制限させていただく場合がございます。

4) 抄録受付：Word 文書ファイルで 1,000 文字程度 (12月20日まで)

5) 症例査読会：必要な場合は発表経験者が、発表前に症例発表資料(スライド)作成のお手伝いをいたします。

6) 倫理について

発表演題においては、ヘルシンキ宣言の精神を遵守した内容であることをご確認ください。

また、患者様のプライバシーの保護や、インフォームドコンセントなどに関する倫理的問題に十分配慮されますようお願いいたします。なお、所属する医療機関の倫理委員会から承認を得た場合は、その旨を抄録に明記してください。

7) 抄録の提出について

後日発表者にメールで連絡をいたします。

8) 発表について

発表形式：ZoomにてPowerPointのスライドを使用しながら発表していただきます。

9) 発表形式

10分の症例発表後、テーマに沿ったグループワークを行い、アドバイザーによる総括のながれとなります。

10) 参加費について

・他県士会会員(1,000円)、非会員(5,000円)の参加費は事前振り込みとなります。

・申し込み後、1月11日(火)までに下記銀行口座へ入金して下さい。

※他研修と識別するために名義(氏名)の前に必ず「チチブ」と入力していただきたく存じます。

・振込手数料はお申込者様のご負担となります。

埼玉りそな銀行	浦和中央支店
普通	5164775
名義	シヤ)サイタマケンリガクリョウホウシカイ

※申込者本人と異なる名義で入金する場合は、入金日、金額、振込名義、参加申込者の氏名を問い合わせ先のメールアドレスにメールでご連絡下さい。

※申し込み後のキャンセルに対し、返金対応は行っておりませんのでご了承下さい。

※参加者のインターネット接続環境等による不具合への返金対応は行っておりませんのでご了承下さい。

11) お問い合わせ、申込先： 介護老人保健施設 縄文の里 長瀬倶楽部 横山秀則

メールアドレス：umearashi(a)hotmail.com (a)を@に置き換えてください

以上