

2023年度・士会主催 更新研修会VI（市原ブロック主催）

開催日：2023年11月8日（水）

場 所：オンライン開催

テーマ：糖尿病足病変の理学療法

時 間：18:00～19:30（入室；17:45～）

講 師：河辺 信秀 先生（東都大学 幕張ヒューマンケア学部 理学療法学科）

テーマ：高齢下肢切断患者の理学療法

時 間：19:40～21:10

講 師：齊藤 充郎 先生（五井病院）

概 要：糖尿病足病変の理学療法について解説する。

高齢下肢切断患者の理学療法について事例を交えて解説する。

対 象：千葉県士会員（但し、前期研修／後期研修履修者は履修単位なし）

ポイント・点数：登録理学療法士更新 3 ポイント，認定・専門理学療法士更新 3 点（申込時に選択）

※ 上記 2 講座への参加がポイント・点数認定のための要件となります。

定 員：80 名

参加費：千葉県士会員 1,000 円

申し込み方法

研修会申込フォームからの申し込み

- 1 日本理学療法士協会マイページからお申込みください。
- 2 申し込み期間：現金振込—8/28～10/6，カード—8/28～10/25

※原則、お申し込み後のキャンセルは受け付けておりません。万一、お申し込み後都合によりキャンセルされる場合は、いかなる理由があっても返金は致しかねますので、お気を付け下さい。講習会参加に関する案内は、開催日 1 週間～2 日前を目安に、システム上参加費入金が確認できた会員よりメールにてご連絡させていただきます。

参加の承認・不承認、リモートソフトに関する URL・ID・パスワードが開催 2 日前までに送られてこないときは下記、研修会問い合わせまでお問い合わせくださいますようお願いいたします。また、念のためお問い合わせ前に、迷惑メールフォルダをご確認くださいようお願い申し上げます。

更新研修会注意事項

お申し込みの前に下記内容につきましてご確認の上、申し込み手続きをお願いいたします。

Zoom アプリを PC またはスマートフォンにインストールした上で、Zoom アカウントを取得してください。※Zoom アカウントがない状態では、入室できないトラブルが発生する可能性があります。

<千葉県理学療法士会リモート講義の誓約内容>

- ・配布された Web ツールに関する URL、ミーティング ID やパスワードを他者に譲渡や売買する行為を禁止します。また、他者との共有についても禁止いたします。**1 端末から複数人参加は認めません。1 人 1 端末にてご参加ください。**
- ・受講内容を許可なく撮影（スクリーンキャプチャを含む）や録画する行為を禁止します。
- ・研修動画の内容、テキスト、画像等の無断転載・無断使用行為を禁止します。
- ・SNS などでの拡散、誹謗中傷行為を禁止します。

【留意点】

- ・配布された Web ツールに関する URL、ミーティング ID やパスワードについて他者からの盗難に注意し、厳重に個人管理してください。
 - ・通信環境不良によって参加が困難な場合等、運営者への連絡、報告、相談を行ってください。
 - ・利用に際して通信事業者所定の通信料やプロバイダ料金などが発生します。
 - ・受講中のトラブル※において、受講が途中で中断した場合の対応は、状況に応じた対応を検討しますが、保証を約束するものではありません。
- ※ここでのトラブルは主催者側の通信トラブルによって受講できない場合を主な想定としています。
- ・本土会は、本土会が提供する情報、もしくは講習会の受講に関して生じた損害、損失、不利益等に関して一切の責任を負いません。
 - ・受講者・受講希望者が本土会の講習会を受講することにより第三者に対して損害等を与えた場合には、当該受講者・受講希望者は自己の責任と費用において解決し、本土会は一切の責任を負いません。
 - ・個人情報、肖像権、著作権などが侵された結果、法律に則した罰則当事者になりえます。
 - ・誓約が反故にされた場合は、1 年（一定期間）を限度として、本土会の Web コンテンツ利用を禁止します。また、研修会の参加が出来かねます。受講した単位は返還いただきます。

更新研修会その他注意事項

- 1 個々の履修状況により、単位認定が出来ない場合が有ります。**※ 前期研修／後期研修履修者は本研修会を履修することによる単位認定はありません。**
- 2 受講された研修は、1 ヶ月程度を目安にマイページで履修状況を各自ご確認ください。万が一、履修漏れがあった場合は、研修会実施後 1 ヶ月以上 3 ヶ月以内に下記「研修会問い合わせ」よりお問い合わせをお願いします。それ以降は問合せには対応しておりません。
- 3 開始直前で接続方法にお困りになることなどありませんよう、ご協力をお願いいたします。
※本ご案内についてのご質問がある場合は、開催前日までをお願いいたします。当日のご質問にはお答え出来ない場合がございます。
- 4 入室時もしくは入室後、名前は「**会員番号 カタカナ氏名**」としてください（例：10012345 チバタロウ；会員番号は半角数字、会員番号とカタカナ氏名の間は半角スペース、姓名の間は空けない）。
- 5 講義開始時と終了時に、参加者の入退室確認を行います。確認ができない場合、履修の認定ができませんのでご注意ください。

更新研修会についてのお問い合わせはこちらへ

「市原ブロック症例検討会問い合わせ」

市原ブロック 清水 寛貴（五井病院）

「ichihara.pt.block@gmail.com」

※ 問い合わせ時は“会員番号”と“ご氏名”を明記の上、お問い合わせくださいますようお願いいたします。

ZOOM等入室時の注意点

氏名を下記設定にて入室をお願いいたします。

下記設定以外の場合は申し込み状況との照合が行えず参加として認識ができませんため単位の認定ができなくなります。

ご注意のほどよろしくお願いいたします。

会員番号とカタカナ氏名の間は
半角スペース

22000345 チバタロウ

会員番号は
半角数字で8ケタ

氏名はカタカナ