

## 平成 30 年度理学療法・作業療法・言語聴覚療法見学会 実施要項

### 1. 趣旨

近年、高齢化や生活習慣病の増加により、リハビリテーションの必要性が高まっています。茨城県理学療法士会・茨城県作業療法士会・茨城県言語聴覚士会では、リハビリテーション専門職に関心のある生徒に職種理解を深めてもらうことを目的に、病院等の実務を見学する機会として見学会を実施します。

### 2. 対象者

茨城県内の高等学校在校生（学年不問）

### 3. 事業内容

(ア) 実施期間 平成 30 年 8 月 5 日（日）～8 月 25 日（土）

(イ) 見学実施病院・施設 県内 35 か所程度（別紙）

(ウ) 実施内容

① 病院についての説明・見学

② 理学療法、作業療法、言語聴覚療法の実務見学 \*体験を含む場合あり

③ 質疑応答、その他

(エ) 見学時間 原則として 4 時間（10:00～15:00 昼休み除く）\*病院等の事情により変更あり

(オ) 定員 350 名

### 4. 応募方法

茨城県リハビリテーション専門職協会ホームページより【2018 年度見学会申し込み書式.xls】をダウンロードしてください。

以下の(ア)～(オ)項目を記載し、学校単位でメールにてお申し込みください。

(ア) 学校名・学校電話番号

(イ) 担当教員氏名

緊急連絡先（遅刻や体調不良等、見学当日に連絡後とれるもの）

e-mail アドレス（エクセル形式の添付ファイルが受信できる環境のもの、共有アドレス可）

(ウ) 見学会参加を希望する生徒の氏名・学年（姓と名の間は全角スペースを入れて下さい）

(エ) 見学希望する施設・日時の選択番号（第 1～第 5 希望について番号で記載して下さい）

(オ) 見学会で見たい療法（理学・作業・言語：複数も可ですが、施設により見学できない可能性有）や知りたいこと、その他第 5 希望に書ききれなかった希望など自由記載のコメント

\*優先度の高い生徒の名前から順に記載して下さい（優先順位は同列の無い様、お願いします）。

\*各施設とも、候補日の中から 1 回の実施となります。見学希望施設・参加可能日をできるだけ多くご記入下さい。

(カ) 申込・問合せ先（一社）茨城県リハビリテーション専門職協会 飯島/荒井 宛

e-mail : reha-info@irpa.jp TEL : 029-306-7765

(キ) 申込期間

平成 30 年 6 月 20 日（水）～平成 30 年 7 月 5 日（木）

\*先着順ではありません。ご希望と各施設の受け入れ状況で調整させていただきます。

\*各施設の定員に達した場合、ご希望に添えず見学できない場合もございます。ご了承ください。

### 5. 結果の通知

見学応募者の選考・配置結果につきましては、エクセル形式ファイルにて 7 月 10 日（火）までに担当教員宛にメールいたします（FAX、郵送の場合は連絡が 1 週間程度遅くなります）。病院への直接のお問い合わせは対応できませんのでご遠慮下さい。

### 6. 事故等について

主催者では保険に加入しておりません。万が一の事態に備えた傷害保険等については学校のご判断でご検討をお願いします。

### 7. その他

本見学会は見学施設の職員及び患者さんのご厚意で実施されています。各施設のルールを厳守し、行動及び言動には、十分配慮するよう生徒へのご指導をお願いします。当日欠席の場合は必ず施設担当者へ直接電話連絡をお願い致します。