

## 生涯教育 基礎研修ポイント申請書(記入例)

氏名 **青森 太郎** 所属施設名 **弘前QOLメモリアル病院** 所属施設電話番号 **0000-11-2222** OT協会会員番号 **123456**

\* 他団体・SIG等の学会・研修会参加のポイント申請は、日本作業療法士協会ホームページの「認定一覧」に掲載中の団体のみ可能となります。

申請番号	学会・研修会名および参加形態	開催期間	主催・共催	日数	加算ポイント	その他	ポイント数
1	弘前ブロック臨床研修会 テーマ「疾患別作業療法介入」 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H19年 7月20日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
2	脳卒中治療カンファランス(参加しつつ、発表もした場合) 演題「急性期作業療法の予後予測」 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H20年 6月21日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
3	ヒューマンムーブメント 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H20年10月24日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
4	現職者選択研修 「身体障害」 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H18年12月10日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
5	日本ハンドセラピィ学会 演題「屈筋腱損傷におけるスピリットの効果」 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H20年 6月21日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
6	日本ハンドセラピィ学会(演題日は別の記入例) 演題「手関節屈伸運動における神経移動距離」 該当するものに○を(参加・発表・講師)	H20年 6月21日 \	1. 他団体等 2. 協会・県士会	① 90分～1日 ② 2日以上	0. 参加のみ 1・2. 発表(発表____回) 1・2. 講師(90分～1日) 2・4. 講師(2日以上)	1. スーパー受講証明 4. 作業療法へ投稿 4. OT協会事例報告登録	
備考	学会・研修会名は詳しく記入してください！ 特に他団体・SIG等の場合は正式名称を記入してください。					合計ポイント数	

年 月 日 青森県作業療法士会 教育部