

東京都リハビリテーション病院 主催

令和 7 年度 作業療法士のための実務研修会のご案内

都内在勤の経験 2～10 年目の作業療法士を対象に、臨床力を磨き・視野を広げる 3 つの実務研修を開催します。どのテーマも、実際の症例や現場を通して学ぶ“リアルな作業療法”を体験できます。ご興味のある方は是非ご参加ください。

1. 研修内容

①～③より選択してください。1 施設で複数の研修会への参加も可能です。

*** ③のみ下記日程から 1 日を選択してください（スケジュールは別紙参照）。**

① 脳損傷者への自動車運転支援と地域の移動支援

日時：令和 7 年 12 月 20 日（土） 9 時 30 分～12 時 30 分

内容：脳損傷者を中心に、障害者への運転再開支援の評価や介入、地域の移動支援について講義と施設見学を行います。

② 「作業」の専門性と臨床的活用

日時：令和 8 年 1 月 31 日（土） 9 時～15 時

内容：作業療法の本質である「作業」を多角的に捉え、臨床へ直結する具体的な活用方法を学びます。

③ 高次脳機能障害 特別支援プログラム（下記の日程から選択してください）

日時：令和 7 年 12 月 12 日（金）、12 月 19 日（金）、令和 8 年 1 月 9 日（金）

全て 14 時 00 分～16 時 30 分

内容：社会復帰や地域生活の充実を目的に、当事者と家族と一緒に参加できるグループ訓練・ピアサポート型のプログラムです。この研修会は特別支援プログラムの説明と見学を行います。内容については別紙をご参照ください。

2. 場所 東京都リハビリテーション病院（東京都墨田区堤通 2-14-1）

3. 対象者 経験 2～10 年目作業療法士（左記以外はご相談ください）

4. 参加費 無料 ※交通費、昼食代など実費は自己負担

5. 定員 ①・②：15 名 ③：各日程で 5 名程度

6. 申し込み方法

まずは、E-mail 宛に下記を明記の上ご連絡ください。

1.所属先 2.氏名 3.経験年数 4.希望する研修番号（①～③） *③を希望の場合は希望日も記入ください。

後日、「療法士育成実務研修受講申込書・個票」、「個人情報保護に関する誓約書」をご送付します。こちらの必要事項を記入の上、所属施設を通じて郵送もしくは PDF ファイルを E-mail にてお申し込みください。

7. 申込期限 ①・②研修会：令和 7 年 11 月 28 日（金）必着

③研修会：令和 7 年 11 月 21 日（金）必着

*研修会により申込期限が異なります。ご注意ください。

8. 申込先

東京都リハビリテーション病院 作業療法科 実務研修担当：大場 秀樹

E-mail：realmad.raul.7@gmail.com 大場 宛

住所：〒131-0034 東京都墨田区堤通 2-14-1

電話：03-3616-8600（代表）

ご不明な点がございましたが、上記までご連絡ください。