山梨県理学療法士会　推進リーダー　e-ラーニング受講免除について

※下記の要件に該当する会員は、「e-ラーニング」の受講が免除となります。

【免除要件】山梨県士会員のみ（他県士会員の方は所属の士会に問い合わせてください）

・士会からの推薦がある会員（推薦要件は下記に記載）

・ケアマネジャー資格取得者

・地域認定理学療法士取得者

・介護予防認定理学療法士取得者

・介護予防（暫定）認定理学療法士取得者

・山梨県理学療法士会訪問理学療法委員会委員

・山梨県理学療法士会福祉保健局・業務推進局部員

※推薦要件と士会指定事業については、以下の事業に今年度参加された方が対象となります。

①山梨県リハビリテーション支援センター・山梨県リハビリテーション専門職団体協議会主催「地域リハビリテーション人材育成研修会・基礎研修」（令和6年11月9日）

②リハビリテーション・ケア合同研究大会　山梨2024(令和6年10月3日、4日)

③介護保険部会研修会　(令和6年12月13日)

④その他山梨県理学療法士会が認める研修会等（事前に下記事務局にメールで相談ください。）

①～④のいずれかの参加で士会推薦の条件、士会指定事業します。

　・以上の事業に参加し、県士会からの推薦を受けようとする者は、①事業に参加した証明と ②推薦申請書をメールに添付し、下記事務局までメールで提出してください。申請内容を確認の後、推薦書を発行いたします。

・士会指定事業を未取得の方で今回参加された方は、標題に「導入研修済み、指定事業の参加」と記入し、事業に参加した証明を添付し氏名と所属を記入の上、事務局へメールで送りください。）

地域ケア会議推進リーダー・介護予防推進リーダー

推薦状申請書

一般社団法人山梨県理学療法士会

地域包括ケア推進部　部長殿

申 請 者：

ふりがな：

所　　属：

会員番号：

生年月日：（西暦で記入）

私はｅ－ランニング受講免除のための山梨県理学療法士会の推薦を希望しますので、下記の地域リハビリテーション等に関わる実績を添えて申請致します。

記

1. 地域包括ケア推進部が指定した指定事業への参加

2. 理学療法士経験年数（ ）年

3. その他 地域ケア会議、介護保険領域等での実績を具体的に記載して下さい。