令和５年度　厚生労働省認定　臨床実習指導者講習会

開催概要

平成 30 年度から柔道整復師養成施設のカリキュラム編成に伴い、実習施設要件が拡大されました。学校養成施設附属以外の施術所でも臨床実習を受け入れられるようになった反面、要件があり、指定された 16 時間の柔道整復師臨床実習指導者講習会を受け、臨床実習指導者にならなければなりません。これは、公益社団法人全国柔道整復学校協会が主催するものです。 実習生の受入要件として、教員資格を有する柔道整復師であること又は、5 年以上実務に従事した後に厚生労働省の定める基準に合った「柔道整復師臨床実習指導者講習会」を修了した柔道整復師（臨床実習指導者）が配置されていることとされています。 本年度、九州医療スポーツ専門学校が主管となり、柔道整復師臨床実習指導者講習会を開催することとなりましたので、ご案内申し上げます。

目的

①柔道整復師養成の質の向上
②臨床実習を行う養成施設における適切な指導体制の確保

主催

公益社団法人全国柔道整復学校協会

主管

九州医療スポーツ専門学校

受講要件

次のどちらの要件も満たす方
①5年以上の実務経験を有する柔道整復師
②療養費申請資格停止等の処分を受けていないこと

会場

九州医療スポーツ専門学校
〒802-0077　福岡県北九州市小倉北区馬借１丁目 1-2

開催日時

令和５年10月28日(土)　8:45～18:15（予定）
令和５年10月29日(日)　9:00～17:20（予定）

受講料

①(公社)日本柔道整復師会会員:20,000円
②(公社)全国柔道整復学校協会会員校からの推薦を受けた方:20,000円
※卒業生、トータルヘルスサービス会員などを含む
③上記以外の方:40,000円

申込期間

令和５年９月１日(金)～令和５年９月29日(金)

手続方法

①HP記載の【申し込み専用フォーム】よりお申し込み下さい。
②後日、事務局より提出書類のフォーマット等を送信致します。
③指定された期日までに書類の提出、および受講料の納付をお願い致します。
　※提出書類の中に受講料納入先を示しますので、納入をしてください。
　※受講申込数によっては受講できない場合もございます。予めご了承ください。
　※指定期日までに書類の提出および受講料の振込がない場合は受講できません。

送付先

〒802-0002
福岡県北九州市小倉北区京町3-9-27　ナガシマ通商ビル4階
KNオフィス(ケーエヌオフィス)
九州医療スポーツ専門学校法人本部　臨床実習指導者講習会係　長野宛

電話　093-513-5931
Mail　f-nagano@kmsv.ac.jp