

学術部精神障害班 静岡県精神科作業療法研究会
令和4年度 第1回研修会

コロナ禍における 作業療法や支援の工夫

令和4年

8月7日(日) ZOOMでのWeb研修

・9:00~12:00 ①前半 講義 ②後半 グループワーク
(受付開始8:30~)

研修 概要

今年度、最初の研修会は「コロナ禍における皆様の取り組み」をテーマに行いたいと思います。
コロナの影響で、支援に関する様々な制約や感染予防対策や対応に追われながら、患者さんに有益な作業療法を提供する努力を行っていることと思います。
今回は、2施設からコロナ禍における支援の工夫や取り組みをご講義いただきます。また、講義後はグループワークを通して、ご参加された皆様の日々の努力や工夫を共有・意見交換させていただきます。また、コロナの影響で作業療法士の横の繋がりを作る機会が減ってしまっていることもありますので、横の繋がり作りとしてもご参加いただき、明日から支援やモチベーションに繋げていただければと思います。

講師 紹介

- ・市川志帆氏(静岡県立こころの医療センター)
YouTube や Zoom を利用したデイケアでの取り組みや工夫とともにコロナ禍の支援において作業療法士として大切にしてきたことを紹介。
- ・酒井一道氏(医療法人 新光会 伊豆函南病院)
院内、外来での作業療法の取り組みの変化と工夫を紹介。

参加費

・会員1,000円 ・非会員2,000円 ・学生(県内養成校)無料

(事前振り込み:後述に詳細あり)

参加申し込み期限:令和4年7月29日(金)17:00まで

参加申し込み 方法

- ・問い合わせメールアドレス
- ・FAX
- ・QRコード(Google フォーム)
- ・<https://forms.gle/te4FGD8DgCgsfMQ98>



- ・参加費: 会員 1,000 円 非会員/会費未納の方 2,000 円 学生(県内養成校)無料
- ・振込先: 銀行名: 静岡銀行
支店名: 本店営業部
座番号: 普通 1789337
座名: 公益社団法人 静岡県作業療法士会 学術部 精神障害班
代表 川口恭子(カワグチキョウコ)

- ・支払方法: 事前振り込みでお願いします。
 - ・手数料は自己負担となります。
振込手続きの際、「参加費+手数料の合計金額の入力」をお願いします。
振込手数料は各金融機関で異なりますのでご確認下さい。
・振込人欄には、会員番号・名前の順番で入力をお願いします。
(例: 100000 トクガワイエヤス)

●振り込み期限: 令和 4 年 7 月 29 日 (金) 17:00 まで

<<申し込み後の流れ>>

- ・7 月 29 日 までに参加申し込みと事前振り込みをお願いします。
↓
- ・8 月 3 日 ~ ZOOM の ID・パスワード・資料(PDF)を配布します。
↓ (事前に登録頂いた Mail アドレスへ配布します。)
- ・8 月 7 日 8:30 になりましたら ZOOM への入室が可能になります。
9:00 までに ZOOM を起動し ID・パスワードで入室をお願いします。

●(注1) gmail や yahoo!メールなどのフリーメールでの申し込みをおすすめします。
ドコモ・au・ソフトバンクのキャリアメールアドレスでの申し込みも可能ですが、迷惑メール機能を設定している場合には、送信できない恐れがあります。

- (注2) **振り込み完了後のキャンセルに関して、原則返金はいたしません。**
詳細は別紙キャンセルポリシーをご参照下さい。

●問い合わせ / Mail 申し込み

大富士病院 小池 恭弘

・TEL : 0545-35-0024

・Mail : seiseikai.kensyuu@gmail.com

(Mail 申し込みの際は、FAX 申込書内の質問事項を Mail 内に記載の上、お申込み下さい。)

令和4年度 第1回研修会 参加申込書

※送信表は不要です。

FAX送信先: 0545-35-0028

大富士病院 / 小池恭弘 宛

【送信者】

・施設名:

・氏名:

・連絡先:

申込み締切: 令和4年7月29日(金)17:00まで

◆該当項目に必要事項もしくは『レ点』の記載をして下さい。記入漏れの無いようご協力お願い致します。

| (フリガナ) 参加者氏名 | 会員番号 | 経験年数 | 業務内容 |
|-----------------|------|------|---|
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 年目 | <input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他() |

*後日、上記 Mail アドレス宛に、Zoom 用研修会 ID・パスワードを配布させていただきます。

公益社団法人静岡県作業療法士会

キャンセルポリシー

公益社団法人静岡県作業療法士会（以下、当法人）が主催する学会および各種研修会（以下、研修会等）に伴う参加費の振り込みに関し、以下の通りキャンセルポリシーを設けます。研修会の申し込み、および参加費の振り込みの際には、事前に必ずご確認ください。

1) 事前振込後のキャンセルについて

当法人の主催する研修会等への参加をキャンセルされる場合、事前にお振込みいただいた参加費については、原則として返金をいたしません。

但し、キャンセルの連絡を事前に主催者へ行い、やむを得ない事情や正当な理由がある場合、連絡ができない状況下であった場合等は、返金の検討をいたします。その際、返金等の手続きは、研修会等の終了後に実施いたします。

キャンセルの連絡は、事象発生後、可及的速やかにお問い合わせいたします。

2) 主催者の判断による研修会等中止の際の返金について

天災（地震、津波、火災、気象状況、等、またそれらに伴う交通機関の遅延や停止、付随する災害など）やその他やむをえない事情により研修会等の開催を中止する場合、速やかに当会ホームページに掲載し、併せてメールまたは電話にて連絡します。その際に事前振込されている場合は、返金の対象となります。

3) 返金の際の振込手数料について

自己都合でのキャンセルの場合、返金の際の振込手数料は自己負担となります。指定された口座へは手数料を引いた額を振り込ませていただきますので、ご了承ください。

主催者の判断による研修会等の中止の場合は、主催者側で振込手数料を負担いたします。

4) 振込の確認について

振込を完了した後、担当者より振込確認、参加案内を通知させていただきますが、ご案内は振込期限後になりますのでご了承ください。

公益社団法人静岡県作業療法士会

会長 岡庭隆門