

事務連絡

令和2年10月20日

会員各位

(一社) 兵庫県理学療法士会  
会長 岩井 信彦  
職能部長 伊藤 弘

### 令和2年度協会指定管理者（初級）研修会のお知らせ

拝啓、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、職能部では下記のとおり令和2年度協会指定管理者（初級）研修会を開催いたします。この研修会を受講いただくことで協会指定管理者（初級）を取得いただけます。現在、兵庫県理学療法士会では約590名の会員が管理者（初級）を取得され管理者ネットワークへご参加いただいております。管理者ネットワークでは各種情報の共有や管理者の資質向上のための研修会を開催しております。所属施設での管理的立場にある方をはじめ主任やグループリーダー的な立場の方も是非、協会指定管理者（初級）を取得していただけますようお願い申し上げます。多数の方のご参加をお待ちしております。

#### 記

日時：令和2年12月8日(火) 19:00～20:45 (ZOOM入室18:30より)

テーマ：兵庫県における士会組織化の方向性と管理者の協力体制 (岩井信彦 兵庫県理学療法士会会長)

EPDCA サイクルの考え方およびその必要性について (堤万佐子 兵庫県理学療法士会理事)

セミナー番号：23923

研修会参加費： 無料 (参加は兵庫県理学療法士会会員に限る)

場所：ZOOM使用によるWEB研修会

定員：80名

申し込み：協会指定管理者（初級）取得手順（別紙）の通り

協会マイページより受講登録をお願いいたします。

申し込み締め切り：令和2年12月1日

※受講登録を完了していただくと登録完了確認のメールが届きます。

メールにありますURL、ID、パスワードで当日はZOOMへサインインしてください

当日使用するパソコン、タブレット、スマートフォンには、あらかじめZOOMアプリをインストールしてください。

お問い合わせ

(一社) 兵庫県理学療法士会  
職能部 伊藤 弘

E-mail : [rehomesrs@gmail.com](mailto:rehomesrs@gmail.com)

# 協会指定管理者（初級）の取得 手順

## 手順① 管理者証明の申請（この手順が完了しないと研修への参加登録が出来ません）

同封の ①管理者証明申請書と②士会長推薦状記入ください。（複数名分必要な場合コピー使用可能）

（※士会超推薦状の代わりに回復期セラマネ、訪問リハ管理者、あるいは、その他医療的マネジメントコースを卒業した受講証明書でも可能）

その2点の書類を写真撮影またはスキャンしそれぞれ jpeg や P D F 等の画像ファイルとしてご準備ください。

協会HPのマイページにログイン

マイページ左メニュー欄の

生涯学習管理 → 協会指定管理者 → 管理者証明の申請 申込 へと進み

準備していただいた2つの画像ファイルをアップロードしてください。

手順①の登録後約10日前後で管理者証明の申請が承認されます。

マイページ左メニュー欄の生涯学習管理 → 協会指定管理者 にて管理者証明が取得済になっていることを

ご確認いただき、下記の手順にて協会指定管理者（初級）研修の受講申し込み登録をお願いいたします。

## 手順② 協会指定管理者（初級）研修の参加登録 と 受講

協会HPのマイページにログイン

マイページ左メニュー欄の

生涯学習管理 → 協会指定管理者 → 協会指定管理者研修 申込 へと進み

研修会のセミナー番号 23923 で検索いただき、該当研修会への参加登録を行ってください。

登録完了メールに研修会当日の ZOOM の URL、ID、パスコードが記載されています。

※当日使用するパソコン、タブレット、スマートフォンに、あらかじめ ZOOM アプリをインストールしてください。

（協会主催研修会の20ポイント（領域：管理・運営）が付与されます。）

## 手順③ 所属分類の登録（研修会修了後）

協会指定管理者（初級）研修会を受講後、約一か月で協会指定管理者（初級）が取得済みになります。

マイページのトップ画面にてご確認いただき、所属分類の登録を行ってください。

協会HPのマイページにログイン

マイページ左メニュー欄の

生涯学習管理 → 協会指定管理者 → 所属分類 へと進み、

急性期 回復期 生活期 教育 その他 より登録してください。（複数登録も可能）

所属分類が反映されましたら管理者ネットワークへの登録は完了です。

協会指定管理者（初級）取得後 e-ラーニング 受講による協会指定管理者（上級）の取得が可能です。

## 管理者証明申請書

下記の業務に携わっていたことを、申請いたします。

申請日：令和 年 月 日

会員番号：

氏名：

所属施設：

所属士会：兵庫県理学療法士会

所属支部：

	施設名	役職名※	期間(始)	期間(至)
1			年 月 日	年 月 日
2				
3				
4				
5				
			通算	年 か月

※ 役職は無いが管理的立場（部内管理、他部署との調整等）にある場合、その旨を記載ください（記入例参照）

【記入例】 例① チームリーダー（役職無し・チーム内の調整役） 例② 部門責任者（役職無し・1人職場）

# 推薦状

(協会指定管理者研修受講要件用)

殿

所属施設名

(一社)兵庫県理学療法士会

支部

あなたは日本理学療法士協会の推進する管理者の人材育成のための研修システムにおける協会指定管理者研修の受講要件を満たすものと認められるため、ここに推薦いたします。

令和2年10月20日

(一社)兵庫県理学療法士会

会長 岩井 信彦