

第 11 回茨城県がんのリハビリテーション研修会 開催のご案内

【日 程】 令和 7 年 7 月 1 日(火)～8 月 31 日(日) 個別学習(e-ラーニング)受講期間

令和 7 年 9 月 6 日(土) 9:00～16:10 集合研修

※終了時間は変更となる場合があります。

【開催場所】 筑波大学筑波キャンパス春日エリア 7A205 講義室

(〒305-8550 茨城県つくば市春日 1-2)

【募 集】 12 チーム (1 チーム 6 名まで)

※申込みチーム数が少ない場合、中止を検討することがございます。また、予定チーム数を上回る申し込みがあった場合、参加をお断りする可能性があります。予めご了承ください。

【受講条件】 下記の条件をすべて満たしていることが参加の条件とする。

- ① 本研修後、施設内で指導や研修ができる立場の方を選出してください。
- ② 同一の医療機関から、医師 1 名以上、病棟においてがん患者のケアに当たる看護師 1 名以上、リハビリテーションを担当する理学療法士・作業療法士・言語聴覚士から 2 名以上。ただし、同一の医療機関から、合計して 4～6 名の構成としてください。

※リハビリテーションの多職種協働の必要性から、できる限り異なる職種でお申込みください。

※歯科医師の参加を希望する場合は、お問い合わせ下さい。

- ③ 同一者による全プログラムの完全受講が必須になります。
(集合研修にて遅刻・途中退出となった場合、完全受講とはなりません。)

【参 加 費】 1 チーム 88,000 円(e-ラーニング受講費込み)

【申込方法】 下記 URL または QR コードにアクセスのうえ、お申込みください。

<参加申込フォーム URL>

<https://form.run/@gf-S3PNT5PzjoR8fJcF6hXS>



記入内容に不備がありますと申込が完了しませんので、ご注意ください。

なお、同一施設からの複数チーム申し込みも受け付けます。その場合は施設の中で優先順位をつけてください。

- ・ 申込者の中から責任者の選出をお願いいたします。
- ・ 受講に関する連絡は、全受講者へ連絡いたします。

【申込締切】 令和7年5月23日（金）12:00まで

※申込後、申込受理した旨の連絡をいたします。1週間以内に連絡がない場合には、必ずお問い合わせするようお願いいたします。

【受講決定通知】 締切後、1週間程度でチーム責任者へ連絡いたします。

受講が決定した施設には、受講費の振込口座をお知らせします。

受講費振込み期間内に入金をして下さい。

（期日内に入金の無い施設は受講取り消しとさせていただきます。）

なお、申込み完了後の費用の返金は原則的に致しかねます。

【その他】 ※個別学習を期間内に終了しないと集合研修に参加することはできません。仮にグループで1人でも個別学習を終了していないとグループ全員がグループワークに参加できなくなりますので、必ず個別学習(e-ラーニング)受講期間内に個別学習を終了してください。

※集合研修当日は医師と看護師の参加が必須となっており、欠席や完全受講ができない場合はチーム全体の参加資格がなくなります。療法士はこの限りではありません。

【問合せ先】 筑波大学附属病院 総合がん診療センター

〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1

TEL : 029-853-8096 / FAX : 029-853-3404

E-mail : ccc@un.tsukuba.ac.jp

以上