

## 平成 28 年度第 20 回義手・義足適合判定医師研修会 アドバンスト・コース

- 会 期 : 1 回目 2016 年 8 月 28 日 (日) (講義)・29 日 (月) (処方実習)  
2 回目 2016 年 10 月 3 日 (月) (仮あわせ実習)
- 会 場 : ①岡山コンベンションセンター  
〒700-0024 岡山県岡山市北区駅元町 14-1 Tel 086-214-1000  
岡山労働基準監督署  
岡山市北区大供 2-11-20 Tel 086-225-0591  
②岡山労働基準監督署
- 内 容 : ①講義: 義肢の支給体系、義肢の現状、外傷性切断への義肢適合・他  
②処方実習: 切断者の評価、義肢の処方・採型指導、義肢工房見学・他  
③仮あわせ実習: 処方した義肢の仮あわせ、適合判定・他
- 主 催 : 徳弘 昭博  
(独立行政法人労働者健康安全機構吉備高原医療リハビリテーションセンター)
- 共 催 : 日本リハビリテーション医学会
- 認定単位: 20 単位
- 定 員 : 12 名 (臨床実習であり、指導の都合から 12 名に限定します。)
- 申込期間: 2016 年 6 月 1 日 (水) ~ 2016 年 7 月 29 日 (金)  
参加者を選考させていただき、決定後申し込みをいただいた全員に参加の可否を通知いたします。事前申し込み無しの当日参加はできません。  
選考に際しては受講歴のない方 (初めての方) を優先させていただきます。
- 受講料 : 25,000 円
- 申込方法: 受講希望者はあらかじめ吉備高原医療リハビリテーションセンターのホームページを確認し、申込みフォームに入力し e-mail に添付して、相談室までお送りください。
- 申込先・研修会事務局: 吉備高原医療リハビリテーションセンター相談室  
〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川 7511  
Tel 0866-56-7046 Fax 0866-56-7143  
E-mail: [soudan@kibirihah.johas.go.jp](mailto:soudan@kibirihah.johas.go.jp)
- 備 考 : 全課程を修了した受講者には日本リハビリテーション医学会実習研修会修了証を発行いたします。
- 認定臨床医受験資格要件: 認定臨床医の認定に関する内規第 2 条 2 項 2 号に定める指定の教育研修会 (必須) に該当します。