

**平成 25 年度 第 17 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 2013 年 9 月 8 日(日)(講義)・9 日(月)(処方実習)  
2 回目 2013 年 10 月 21 日(月)(仮あわせ実習)
- 会 場**：①岡山シティホテル厚生町 2 階 会議室 205 号室 (9 月 8 日)  
岡山市北区厚生町 3-1-20 Tel 086-236-3331  
②岡山労働基準監督署 会議室 (9 月 9 日, 10 月 21 日)  
岡山市大供 2-11-20 Tel 086-2252-0591
- 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福祉機構 吉備高原医療リハビリテーションセンター院長)
- 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**：2013 年 6 月 3 日(月)～7 月 31 日(水)  
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総務課に E-mail, または電話で連絡し, 所定の手続きをとってください。
- 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総務課  
〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町大字吉川 7511  
Tel 0866-56-7141 Fax 0866-56-7772  
E-mail : syomu@kibirihah.rofuku.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。