

# 2024 年度 帝京大学医学部附属病院

## 認定理学療法士 臨床認定カリキュラム 募集要項

認定理学療法士臨床認定カリキュラムは、認定理学療法士取得のため、日本理学療法士協会から認定を受けた教育機関が実施するもので、本院においては下記のとおり臨床認定カリキュラムの科目を開講いたします。

受講を希望される方は本要項に沿って応募してください。なお、本院において実施する認定理学療法士臨床認定カリキュラムの受講者は、日本理学療法士協会の登録理学療法士取得者に限ります。

- 開講科目： 切断
- 募集定員： 5 名
- 受講期間： 2025/1/10～2025/1/13（4 日間）
- 受講会場： 帝京大学医学部附属病院 本部棟 2 階 会議室 07
- 受講資格：  
・登録理学療法士を取得している者  
・所定期日までに申請書類の提出および受講料を納付した者
- 申請期間： 2024/10/1～2024/12/31  
定員に達した場合には申請期間中であっても募集を停止いたします。申請先着順とし、定員の 5 名に達した際は募集を停止します。募集の締め切りについては、当院ホームページ「お知らせ」にてご連絡します。
- 申込方法： フォームにて必要事項をご入力いただきます。  
《切断分野申込フォーム》  
[https://docs.google.com/forms/d/1l3n90DNlbg1qc8oEkc8MHyhZ\\_-ABQlmgZzl0DDYpLWI/edit](https://docs.google.com/forms/d/1l3n90DNlbg1qc8oEkc8MHyhZ_-ABQlmgZzl0DDYpLWI/edit)
- 
- ご入力いただいたメールアドレス宛に申請書類一式と受講料の振込先を送付いたします。申請書類を作成いただきましたら、以下のメールアドレスにお送りください。
- 書類提出先： Email：hitoe@med.teikyo-u.ac.jp  
件名：帝京大学医学部附属病院認定理学療法士申請書類（提出）\_\_氏名
- 提出書類：  
・理学療法士免許の写し  
・登録理学療法士の証書（日本理学療法士協会マイページよりダウンロードできます）  
\*理学療法士免許の写しと登録理学療法士の証書はスキャンデータでの提出可です。
- 受講料： 専用のフォームに入力いただいたメールアドレスに、受講料の振込先をお連絡します。受講料は 30,000 円です。所定の期日までに振り込んでください。
- 納付期間： 2024/10/1～2024/12/31
- 受講の可否： 受講の可否については、ご入力いただいたメールアドレス宛に連絡します。

その他

- ・ 20 回の対面授業の出席をもって臨床認定カリキュラムを修了とします。
- ・ 一度提出いただいた書類および納入された受講料等は返還できません。
- ・ 受講者には院内通行 ID カードを貸し出します。受講終了後、ご返却ください。
- ・ 持ち物は、筆記用具のみとなります。(教科書はございません)
- ・ 実技編受講時は、実技ができる服装をご用意ください。
- ・ その他不明な点は、以下の連絡先にお問い合わせください。

**【お問い合わせ】**

〒173-0686

東京都板橋区加賀 2-11-1

帝京大学医学部附属病院リハビリテーション部

臨床認定カリキュラム担当 一重吉史

TEL : 03-3964-3949

Email : hitoe@med.teikyo-u.ac.jp

平日 : 9 : 00-17 : 00

土曜、日曜、祝日の事務取扱はいたしません