患者さんとの信頼関係は、問診から始まる

(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修認定講座

(公社)日本鍼灸師会 第36期鍼灸臨床研修会

鍼灸臨床研修会では、鍼灸院で扱われることの多い基礎疾患(腰痛・坐骨神経痛・頸上肢痛・五十肩・膝関節痛)について、疾患別に問診・病態・診察法を学び、複数の講師がマンツーマンによる診察法の実技指導を行っております。さらに、治療穴の解説や刺鍼実技もご披露いたします。

なお、日鍼会の会員限定ですが、研修を修了された方には、症例報告の書き方から全国大会一般 口演の発表に至るまで、サポートいたします。

今年度より会期を2期に分けて、東京と大阪で開催いたします。

◎東京会場:平成28年7月16日(土)・17日(日)・18日(月/祝)3日間

呉竹医療専門学校 JR 大宮駅徒歩 5 分(そごう裏)

〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-185-1 TEL 048-658-0001

◎大阪会場:平成28年9月17日(土)・18日(日)・19日(月/祝)3日間

森ノ宮医療学園専門学校

JR 環状線・地下鉄鶴見緑地線「森ノ宮」駅下車徒歩 12 分、地下鉄中央線・今里線「緑橋」駅下車(3 番出口)徒歩 5 分〒537-0022 大阪市東成区中本 4-1-8 TEL 06-6976-6889

研修参加ご希望の方は、実施要項をよく読み、日本鍼灸師会事務局へお申込みください。

(公社)日本鍼灸師会 第36期鍼灸臨床研修会

【実施要項】

1. 日 時 東京会場: 平成28年7月16日(土)・17日(日)・18日(月/祝)3日間

大阪会場: 平成28年9月17日(土)・18日(日)・19日(月/祝)3日間

2. 会 場 東京会場: 呉竹医療専門学校

〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-185-1

TEL 048-658-0001

大阪会場: 森ノ宮医療学園専門学校

〒537-0022 大阪市東成区中本 4-1-8

TEL 06-6976-6889

3. 研修資格と履修基準

(1) 師会長推薦受講者

- 1) 日本鍼灸師会会員であること
- 2) 以下の履修基準と課題評価を満たすことを条件とする
 - ①第36期臨床研修のカリキュラムをすべて受講すること
 - ②レポートを提出し、審査に合格すること
- (2) 日鍼会会員受講者
 - 1) 日本鍼灸師会会員であること
 - 2) 以下のことを条件とする
 - ①第36期臨床研修のカリキュラムをすべて受講すること
 - ②レポートの提出
- (3) 一般鍼灸師受講者(会員外)
 - 1) 鍼灸師の資格を持つ者
 - 2) 第36期臨床研修のカリキュラムをすべて受講すること
- (4) 学生受講者
 - 1) 鍼灸養成学校在学2年生、3年生および4年生
 - 2) 第36期臨床研修のカリキュラムをすべて受講すること

4. 修了証及び合格証の発行

(1) 鍼灸臨床研修会修了証

第36期臨床研修のカリキュラムをすべて受講した者へ交付する

- (2)(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修修了証(履修基準を満たす者)^{注1)、注2)} なお、(公財)東洋療法研修試験財団修了証交付者は財団HPに掲載されます。 不掲載の場合は、「申し出書」の提出^{注3)}
 - 注 1) 修了証交付は 11 月以降になります
 - 注 2) 学生受講者は対象になりません
 - 注3)「受講案内」に同封するので研修会当日、提出のこと
- (3) 合格証 会員でレポート審査に合格した者

5. 交通費

*師会長推薦枠の補助は前年度で終了とし、今年度より受講料割引といたしました。

6. 全国大会一般口演の発表について(会員限定)

レポート審査合格者を対象に、臨床研指導員から推薦させていただきます。

7. 宿泊 予約と清算は各位でお願いします。特に大阪の宿泊予約はお早めに!

8. 受講料

(1) 師会長推薦者(日本鍼灸師会会員)	25,	000円
(2) 日鍼会会員受講者(日本鍼灸師会会員)	35,	000円
(3) 一般鍼灸師受講者(日本鍼灸師会会員外)	50,	000円
(4) 学生受講者(2・3・4年生対象)	35,	000円

9. 受講申込み方法

日鍼会事務局まで、別紙申込書によりメール添付もしくはFAX送信で、 お申込み下さい。 ※ 師会長推薦者は、必ず師会長印を押印のこと。

10. 受講料振込み方法等

受講申し込みを受理した方へは、「受講案内」と「受講料の振込用紙」を送付致しますので、期日までにお振込み下さい

※ 推薦受講者通知期限: 6月末日(大阪は7月末)必着でお願い致します。

【各会場の案内図と交通アクセス】

東京会場



大阪会場



(公社)日本鍼灸師会 第36期鍼灸臨床研修会

【カリキュラム】

東京 7月16日(土) 大阪 9月17日(土)

12:15~ 受付開始

12:45~13:00 開 講 式

 $13:00\sim13:30$

臨床研の意義と目的 医療面接 日本鍼灸師会臨床研指導員

 $13:40\sim18:30$

腰下肢痛の鍼灸臨床(病態・問診・検査・診断)日本鍼灸師会臨床研指導員 臨床のコツと刺鍼実技(1)

東京 7月17日(日) 大阪 9月18日(日)

 $9:00\sim14:50$

頚上肢痛の鍼灸臨床(病態・問診・検査・診断)日本鍼灸師会臨床研指導員 臨床のコツと刺鍼実技(2)

 $15:00\sim18:30$

肩関節痛の鍼灸臨床(病態・問診・検査・診断)日本鍼灸師会臨床研指導員

東京 7月18日 (月・祝) 大阪 9月19日 (月・祝)

 $9:00\sim10:00$

臨床のコツと刺鍼実技(3)

 $10:10\sim15:50$

膝関節痛の鍼灸臨床(病態・問診・検査・診断)日本鍼灸師会臨床研指導員 臨床のコツと刺鍼実技(4)

 $16:00\sim16:30$

レポートの作り方 日本鍼灸師会臨床研指導員

16:40~17:00 閉 講 式

(公財)東洋療法研修試験財団生涯研修認定講座 (公社)日本鍼灸師会 第36期 鍼灸臨床研修会

【師会長推薦受講:FAX申込用紙】						
	者	第36期 釒 都道府県師:			者	
所属児	具師会名					
推薦者師会長	『道府県 長名					印
受講	希望会場	どちらか 東京会場(呉作	. , ,,	でお選び下 ^{ź校}) ・ 大		宮医療学園
受講者	ふりがな 氏 名				生年月日 平成 昭和 年 月	目
	住 所	<u></u> T				
	電話			FAX		
研修会連絡に使用	E-mail	楷書で正確に記入				
	免許証	種別	免許証番号 ・交付都道 ・大臣の場			
		きゅう				
	日本鍼灸師会		l	年		

送信先 → 日鍼会事務局 FAX: 03-3985-6622

6月末(大阪は7月末)までにご送信下さい-

(公社)日本鍼灸師会 第36期鍼灸臨床研修会

【日	鍼会	会員	受講:	由认	用紙】
\sim	郑 从 乙二	女员	、火叶·	T	:/13 /11/4/

第36期鍼灸臨床研修会 日鍼会会員受講者

受講希望会場		どちらかの会場を○でお選び下さい						
		東京会場	(呉竹医療専門	月学校)・	大阪	会場	森ノ宮	子医療学園)
所属県	具師会名							
	ふりがな				生年月	日		
受	氏 名				平成 昭和	年	月	日
講者	住 所	<u></u> T						
	電話			FAX				
研修会連	E-mail	楷書で正確に記入、、	ワード等の添付	ファイルを受	信できるア	アドレス	——— を記載し	て下さい。
絡 に 使	17 =h-=+	種別	免許証番号 ・交付都道府県名と番号の記載 ・大臣の場合は厚生又は厚労と番号の記載					
用	免許証	はり						
		きゅう						
	日本鍼灸師会 会員歴			年				

送信先 ⇒ 日鍼会事務局 FAX: 03-3985-6622

Eメール: info@harikyu.or.jp

(1)件名は第36期受講申込

(2)添付以外の場合は該当項目を記載のこと

6月末(大阪は7月末)までに送信下さい-

(公社)日本鍼灸師会 第36期鍼灸臨床研修会

	黄受黄	·由认	用紙】
--	-----	-----	-----

第36期鍼灸臨床研修会

どちらかを〇で囲んで下さい

一般鍼灸師 • 学生

鍼灸養成学校在学(2,3,4年生対象)

受講希望会場		どちらかの会場を○でお選び下さい							
		東京会場(呉竹	医療専門学	校)・ フ	大阪会場	(森ノ宮	宮医療学	学園)	
	ふりがな				生年月日				
受	氏 名				平成 昭和	年	月	日	
講者	住 所	Ŧ							
研修会連絡に使用	電話	FAX							
	E-mail	楷書で正確に記入							
		種別	免許証番号						
7.14	免許証	はり							
		きゅう							
※ 学生	生の方記入								
<u>;</u>	学校名・学年					学年			

送信先 ⇒ 日鍼会事務局 FAX: 03-3985-6622

Eメール: <u>info@harikyu.or.jp</u>

(1)件名は第36期受講申込

(2)添付以外の場合は該当項目を記載のこと

6月末(大阪は7月末)までに送信下さい-