

様式3・様式4記入のご案内

認定審査会

1. はじめに

本書では、様式3及び様式4の記入と提出に関する方法を解説いたします。

2. 申請の要件と流れ

i. 申請要件

- ① 認定基礎研修会・認定技術研修会・認定応用研修会におけるすべての研修を履修していること
- ② 日本訪問リハビリテーション協会の会員であること。

根拠：認定訪問療法士 要綱 第7条より

ii. 申請流れ

- ① 本協会ホームページログイン下で「研修・大会案内」より申し込み
- ② 自動返信メールにて登録完了通知と審査料の入金および提出書類について案内
- ③ 認定審査料 10000 円を指定の口座に振り込む（申請申し込み後の自動返信メールで専用口座情報をお知らせいたしますので2週間以内にお振込みください）
- ④ 提出書類として様式3を事務局へ郵送、様式4は協会ホームページ上で提出。

a. 認定訪問療法士申請書（様式3）

事務局へ書類提出期間内必着、郵送料はご負担願います。

b. 事例報告書（様式4）

上記①申し込み完了後、再びお申込みいただいたページに進むと【事例申請】ボタンが表示されています。事例報告書は1つのエクセルファイルに2事例ご記入いただき、登録名を「会員番号」+「半角英字で名字（姓）」でご登録ください。

（例）会員番号：10000-001 氏名：日本 太郎

⇒ 登録名は「10000 - 001nihon」となります。

なお、登録受付期間中であれば、アップロードは、何回でも上書き登録できます。

iii. 注意事項

*事例報告書に画像や図表は対応できませんのでご遠慮ください。

*受付期間中に必要書類のご提出が無い場合、認定審査のお申し込みをキャンセル扱いにさせていただきます。なお、申請申し込み内容の変更・キャンセルは申請受付期間を期限とします。ご入金後の変更・キャンセルによるご返金は致しかねる事をご了承下さい。

3. 書類のダウンロード

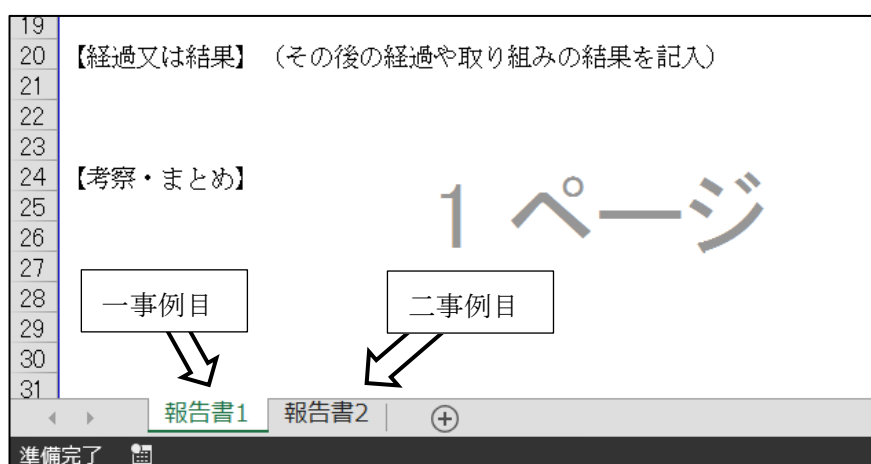
様式3および様式4とその記載例については、ホームページトップページのログイン下「本協会認定 認定訪問療法士 のご案内」⇒認定訪問療法士の申請書類（認定応用研修会受講後）からダウンロードしてください。



4. 記入方法

様式4はエクセルファイルです。一つのエクセルファイルに2事例ご記入ください。応用研修会で使用した事例でもお申込み可能ですが、分類No.の数字や本文の項目が異なりますのでご注意ください。本文における各項目名の変更は査読審査に影響しますのでご遠慮ください。

事例報告書の査読は筆者を匿名化して一事例毎にファイルを分割、別々の査読委員が査読いたします。くれぐれも事例提出の際には倫理的配慮にご留意いただき、ご記入漏れの無いようご注意ください。



5. お問い合わせ先

この件に対するお問い合わせは、ホームページの【お問い合わせ】よりお願いいたします。

<http://www.houmonreha.org/contact/index.html>

「認定訪問療法士」申請書兼誓約書

一般社団法人

日本訪問リハビリテーション協会

会長 宮田 昌司 様

私は、認定訪問療法士の申請（新規・更新）をいたします。また、認定訪問療法士申請にあたり、以下に示す事項を誓約いたします。

- 1) 認定訪問療法士の認定を受けるにあたって新たな履修事項が発生した場合、それが認定後、あるいは更新以前であっても速やかにこれに応じ、必要な事項の履修を行い認定の維持に努めます。
- 2) 上記の履修を行わなかった結果、本認定を失効した場合においても、日本訪問リハビリテーション協会に異議を唱えることはありません。
- 3) 認定訪問療法士の認定期間中、本協会主催及び共催の学会における座長や査読依頼ならびに、認定訪問療法士制度における事例報告書の査読依頼のため、申請者の会員番号・氏名などの個人に関わる情報を該当組織間で共有されることに同意します。
- 4) 今回提出する事例報告書（様式4）又は活動報告書（様式5）の複製権、上映権、公衆送信権、翻訳・翻案権、二次的著作物利用権、譲渡権等は日本訪問リハビリテーション協会へ譲渡することに同意します。
※ 著作者の権利を拘束するものではありません。
- 5) 事例報告書を作成するにあたり、個人情報保護規定の条項を遵守し、本人または家族の承諾を得ることを約束します。
- 6) 認定訪問療法士取得者名簿に氏名および所属施設名が掲載および公開されることに同意します。

本誓約書について

本認定の主体は日本訪問リハビリテーション協会にあります。しかし、社会的な要求等から、この認定制度がより有意義な制度となるよう認定を受けている方の同意を得ることなく、本認定取得要件ならびに更新要件等を変更する可能性があります。その場合、すでに認定を受けている方にも本認定取得要件ならびに更新要件等の変更が適用となります。

下記の該当する□にチェックを入れてください。

新規申請

更新申請

申請日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号： _____ (法人 個人)

氏名： _____ 印

所属： _____

更新の場合は、申請する要件を選択してください。

1：事例報告書（様式4）2事例

2：事例報告書（様式4）1事例と活動報告書（様式5）1例

3：事例報告書（様式4）1事例と認定訪問療法士更新ポイント報告書 30ポイント以上

4：活動報告書（様式5）1例と認定訪問療法士更新ポイント報告書 30ポイント以上

