

病院長・施設長 様

公益社団法人 新潟県作業療法士会

会長 四方 秀 人

(公印省略)

2023 年度 障害福祉領域における地域支援実践セミナー 職員派遣についてのお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当県士会の活動に対し、格別のご理解とご支援を賜り、心より御礼申し上げます。

地域包括ケアシステムの構築は、認知症やフレイル等の高齢者だけではなく、身体・精神・発達等に障害のある人を含めた地域生活を支える仕組み作りが必要です。そのような背景からも今後益々作業療法士においても就労支援のニーズが高まっていくと思われます。そこでこの度、当会では障害福祉領域で就労支援に携わっている講師より作業療法士の就労支援の役割や支援に必要となる制度などを学ぶセミナーを下記の要領にて開催することとなりました。

つきましては、貴施設の _____ 様の本セミナーへの参加について、ご高配賜りますよう、何卒お願い申し上げます。

記

日 時:ライブ配信:2024 年 1 月 28 日(日)9:30~12:10(受付:9:00~)

オンデマンド配信:2024 年 1 月 31 日(水)~2 月 16 日(金)

会 場:Web 研修(Web 会議サービス「Zoom」を用いて開催)

講演内容:障害福祉領域における地域支援実践セミナー

「障害福祉領域の実践から医療機関における作業療法士の就労支援を考える」

参 加 費 :

- ・ 新潟県作業療法士会会員 かつ 日本作業療法士協会会員/1,000 円
- ・ 新潟県以外の都道府県作業療法士会会員 かつ 日本作業療法士協会会員/2,000 円
- ・ 新潟県作業療法士会会員 または 日本作業療法士協会非会員/10,000 円
- ・ 作業療法士以外の福祉、医療、就労、行政関係者等/1,000 円

※以下 1~4 のいずれかに該当する方は研修会参加費が無料となります。

1. 当士会に入会した年度が、令和 5 年度・4 年度・3 年度の会員
2. 令和 4 年度に休会、令和 5 年度に自動復会した会員
3. 過去に県士会員だったが退会、令和 5 年度に再入会した会員
4. 令和 5 年度、当士会より委嘱状を発行されている会員

問合せ先:公益社団法人 新潟県作業療法士会 障害福祉対策委員会

E-mail:niigataot.working@gmail.com

以上