

平成 27 年 8 月吉日

会員各位

一般社団法人宮城県作業療法士会 会長 道又 顕  
企画管理局地域支援班 生活行為向上マネジメント チーム  
大内 義隆 (MTDLP 推進委員)  
(公印省略)

一般社団法人 宮城県作業療法士会主催  
『平成 27 年度 第 1 回生活行為向上マネジメント (MTDLP)  
～基礎研修 1 (概論)～』研修会

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

一般社団法人日本作業療法士協会では、生活行為向上マネジメント (MTDLP) 推進プロジェクト事業が行われており、今年度から基礎研修・実践者研修修了者数の目標も明示されています。生活行為向上マネジメントは、生活から失われた「やりたいこと」を「できる」ようにし、いきいきとした地域生活を継続するための支援ツールです。専門領域は問いませんので、興味のある方は、是非ご参加ください。なお当研修会は、平成 27 年度の介護報酬改定で新設された生活行為向上リハビリテーション加算の算定要件の一部にも関連する研修会となっております。

敬具

記

日 程：平成 27 年 9 月 29 日 (火) 19:00 ～ 20:30 (受付 18:45～)

会 場：太白区中央市民センター 大会議室  
仙台市太白区長町 5 丁目 3 番 2 号

講師：大内義隆 氏 (介護老人保健施設なとり，生活行為向上マネジメント推進委員)

主な内容：1. 生活行為向上マネジメントの背景  
2. 生活行為向上マネジメントとは 他 (計 90 分)

参加対象者および定員：宮城県作業療法士会 作業療法士 80 名 (会員のみ)

参加費 (当日徴収)：宮城県作業療法士会会員 500 円  
(生涯教育単位認定：OT 協会生涯教育制度基礎コースポイント 2P)

- ☆ 今年度の宮城 OT 士会会員証および OT 協会会員証 (支払い証明でも可) を必ずご持参ください。忘れた場合、非会員の扱いとなる場合があります。
- ☆ 定員となり次第締め切らせていただきます。連絡が無ければ参加可能です。
- ☆ 平成 26 年に県士会学術局で開催した生活行為向上マネジメント研修会の概論と同一の内容です。まだ受講されていない方は、是非ご参加ください。
- ☆ 修了書発行の要件等については、当士会 HP をご確認ください。

申込み先：宮城県作業療法士会事務局 FAX 022-263-0098  
〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号

申込み方法： FAX のみ [締切 9 月 16 日 (水)]

申込み用紙に必要事項をご記入の上、お申込みください。

尚、公文書の必要な方は、9 月 11 日 (金) までにお申し込みください。

問い合わせ先：miyagi\_mtdlp@yahoo.co.jp (老健なとり 角山)

一般社団法人 宮城県作業療法士会主催

『平成 27 年度 第 1 回 MTDLP(基礎研修 1)』研修会申込み用紙

(FAX の場合は、この用紙をそのまま送信してください。)

○『平成 27 年度 第 1 回 MTDLP(基礎研修 1)』研修会への参加申込みをいたします。

送信先	施設名：宮城県作業療法士会事務局 住所：〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号 FAX：022-263-0098
-----	------------------------------------------------------------------------------------

発信者	所属施設名： 住所：〒 氏名： FAX： Tel：
-----	---------------------------------------

＝申込み注意事項＝

\* 下記に所属施設名、電話番号、参加申込者氏名等をご記入の上、平成 27 年 9 月 16 日 (水) までに申込みをお願いいたします。

\* 公文書の必要な場合、○を付け、枠外へ公文書宛名、送付先住所をご記入の上、平成 27 年 9 月 11 日 (金) までに申込みをお願いいたします。締切りに遅れた場合、公文書が発送できない場合がございますので、ご注意ください。

所属 連絡先電話番号	氏名	宮城作業療法士会会員 および日本作業療法士協会No.等	公文書
Tel ( )		宮城〇T士会：(会員／非会員) * 非会員の方は、別途入会手続きが必要となります。  日本〇T協会No.：( )	要・不
Tel ( )		宮城〇T士会：(会員／非会員) * 非会員の方は、別途入会手続きが必要となります。  日本〇T協会No.：( )	要・不
Tel ( )		宮城〇T士会：(会員／非会員) * 非会員の方は、別途入会手続きが必要となります。  日本〇T協会No.：( )	要・不

☆ 公文書の必要な方は以下にご記入ください。

氏名：

公文書宛名：

送付先住所：〒