

平成 29 年度 日本東洋医学系物理療法学会実技研修会 (筑波大学理療科教員養成施設共催) 開催要項

あん摩・マッサージ・指圧師、はり師、きゅう師（以下、あはき師と略す）の認定規則の改正案が示され、あはき師の教育も新たな段階を迎えようとしています。今回の改訂では臨床実習の充実にも力点が置かれることになりました。益々技術面での向上が期待されている訳です。本学会では、二大柱とする手技と低周波鍼通電療法について、理療科教員養成施設と共催の形で、平成 26 年度より実技に重点を置いたセミナーを開催して参りました。参加者一人一人に丁寧に指導する実技研修会はほとんどなく、技術の修得を目指す施術者にとって開催のたびに御好評をいただいて参りました。今回も運動器が主となりますが、実技指導に熟練している本会役員を講師に手技 2 題と低周波鍼通電療法を 2 題の 4 題の実技を下記日程で行うことにしましたので御案内致します。ぜひお誘い合わせの上、多数の参加をお待ちしています。

■ 内 容

1. 日時ならびにテーマ、講師

※時間はいずれも午後 1 時開始、午後 4 時過ぎ終了予定です。

➤ 第 1 回（講座名 A.）

平成 29 年 7 月 9 日（日）

筑波技術大学教授 藤井亮輔先生

「頸椎と肩関節のモビライゼーション」

対象：あん摩・マッサージ・指圧師免許、鍼師免許、灸師免許所有者および、これらを現在学んでいる者。

➤ 第 2 回（講座名 B.）

平成 29 年 8 月 20 日（日）

筑波大学理療科教員養成施設講師 徳竹忠司先生

「肩こりに対する低周波鍼通電療法」

対象：鍼師免許保有者ならびに現在鍼科に在学中の者（ただし、学生は原則として見学ないし被術者となれるだけです）。

➤ 第 3 回（講座名 C.）

平成 29 年 10 月 8 日（日）

筑波技術大学教授 緒方昭広先生

「膝痛の速効手技療法 ー膝関節周囲筋の触診と機能解剖、手技を中心にー」

対象：あんま・マッサージ・指圧師免許保有者および現在この学科で学んでいる者。

➤ 第4回（講座名 D.）

平成30年1月21日（日）

埼玉医科大学講師 山口 智先生

「膝関節痛に対する鍼通電療法の実際—筋肉・靭帯・神経を目標とした刺鍼法—」

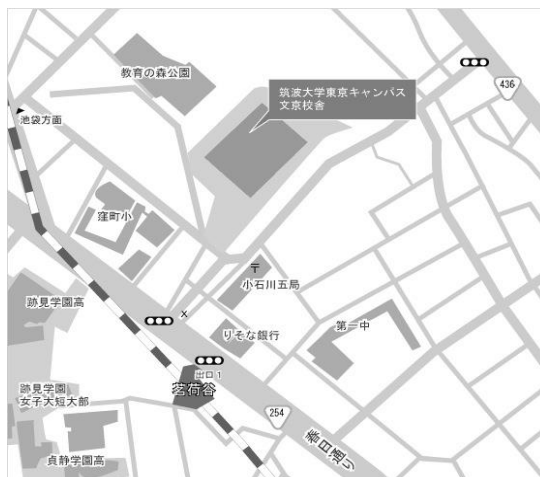
対象：鍼師免許保有者および現在鍼科で学んでいる者（ただし、学生は原則として見学ないし被術者となれるだけです）。

■ 会場

筑波大学理療科教員養成施設 1階実技研修室

所在地：
〒112-0012 東京都文京区大塚3-29-1

問い合わせ先：
実技研修会担当者 喜多嶋 毅
携帯電話 090-3276-4096
E-mail SGW00647@nifty.ne.jp



※お問い合わせがある場合でも、筑波大学理療科教員養成施設への電話は御遠慮ください。
上記実技研修会担当者または学会事務局にお問い合わせください。

■ 受講料

- 1回参加 会員・学生 6千円、非会員 1万円
- 2回参加 会員・学生 1万円、非会員 1万5千円
- 3回ないし4回参加 会員・学生 1万5千円、非会員 2万2千円

※ 学生の中には、現在あはきの課程を学んでいる者の他、理療科教員養成施設や大学院の学生、研修生も含まれます。ただし、現在、あはきを学んでいる者は低周波通電療法については見学のみとします。

■ 申し込み方法

1. 申し込み先 一般法人 日本東洋医学系物理療法学会 事務局
茨城県つくば市春日4-12-7 筑波技術大学保健科学部内
TEL 029-858-9541 実技研修会用 Email: p-training@jsop.info
ホームページ: <http://jsop.info>

- ※ 詳細な情報をお知りになりたい方は上記学会ホームページを御覧下さい。実施要項や申込書もダウンロードできます。
- ※ ホームページ上の申込書はPDFファイルです。視覚障害のある方は、末尾にある申込書記載項目を参照いただき、テキストファイル又はファックスで送信していただいてもかまいません。

2. 振り込み口座

金融機関名： ゆうちょ銀行
支店名： 一〇九（109）店
記号番号： 01050-8-27417（他金融機関からは、当座 0027417）
口座名義： 日本東洋医学系物理療法学会
（ニホントウヨウイガクケイブツリリョウホウガクカイ）

3. 申し込みの手順

①所定の申込書に必要事項をご記入の上、E-mail 又はファックスにて送付ください。

※送信先：（E-mail） p-training@jsop.info / （FAX） 029-858-9559



②申し込みと同時に、所定の期限*までに下記口座に受講料をお振り込みください。

※申し込み期限：4回参加者（6月29日まで）
3回ないし2回参加者（初回参加講座開催日の10日前まで）
1回参加者（参加講座開催日の10日前まで）

※E-mail 又はファックスで申し込むとともに、必ず振り込みの方も10日前までにお願ひ致します。

※ホームページからのpdfファイルによる受講申込書を利用できない方は以下の項目を記載し、E-mail 又はファックスで送信してください。

〈受講申込書記載項目〉

- ①氏名、②性別、③年齢、④資料文字種（普通字・拡大文字・点字）、
- ⑤所有免許証（該当するものに○をつけてください）（あま指師免許・はり師免許・きゆう師免許 無免許（学生）
- ⑥所属、⑦連絡用パソコン Email アドレス、⑧連絡用電話番号（携帯をお持ちの方は携帯番号も御記入ください）、⑨住所、⑩参加日（該当するものに○をつけてください）
A：平成29年7月9日 B：平成29年8月20日 C：平成29年10月8日 D：平成30年1月21日、⑪振り込み金額

※会場変更等があるかもしれません。必ず連絡先を記入してください。）

※資料を事前に送付する際は、パソコン E-mail アドレスに添付ファイルで送信しますので、ぜひパソコン E-mail アドレスも御記入ください。