

# 現職者共通研修「9.事例検討」「10.事例報告」読み替え方法

兵庫県作業療法士会 2025.4 版

※読み替え申請者は申請年度、ポイント付与年度ともに

OT 協会費、士会費を納めている事とする。

## 1. 読み替えの条件

日本作業療法士協会ホームページ⇒会員向け情報⇒カテゴリ内「教育関連」⇒生涯教育⇒基礎研修について⇒「現職者共通・選択研修 研修シラバス・運用マニュアル（第 5.0 版）」の当該ページ（「9.事例検討」：4 ページ「10.事例報告」：4～5 ページ）の条件を各自確認してください。

URL (<https://www.jaot.or.jp/files/page/kyouikubu/gensyokusyashirabasuver5.0.pdf>)

## 2. 読み替え方法

- ① 申請する会員は、別紙 1「9.事例検討履修申請書」もしくは別紙 2「10.事例報告履修申請書」を印刷し、必要事項を記入してください。
- ② 以下の書類 1)～3) をレターバックプラスもしくはレターバックライトで 兵庫県作業療法士事務局 へ郵送してください。
  - 1) 電子会員証のコピー（日本作業療法士協会 会員ポータルサイト内 会員証）
  - 2) 必要事項を記入した「9.事例検討履修申請書」もしくは「10.事例報告履修申請書」
  - 3) 「10.事例報告履修申請書」提出時のみ、発表を証明する資料（例：抄録の写し、発表日時が分かる学会誌の目次等）
- ③ “読み替え可能”と審査された場合、兵庫県作業療法士会事務局から指定口座が記されたメールが届きます。入金期間内に受講費 1,000 円（手数料は会員負担）を入金してください。

※ 書類に不備があった場合は、追加で提出をお願いすることがあります。その場合の郵送費は、会員負担にてお願いいたします。

※ 入金期間内に振込が困難な場合は、「兵庫県作業療法士 HP 問い合わせ」でご連絡ください。

## 3. 郵送先

レターバックの表には「9.事例検討読み替え」もしくは「10.事例報告履修申請書」と朱書きし、差出人名の後に OT 協会番号の記載をお願いします。

〒653-0835 神戸市長田区細田町 5-2-25 神戸向井ビル東館 301 号

一般社団法人 兵庫県作業療法士会 事務局 宛

※ 事務局宛への郵送には必ずレターバックプラス、もしくはレターバックライトを使用してください。郵送のトラブルについて当士会は責任を負いかねます。

#### 4. 受付期間、審査期間など

	申請書 受付期間	審査期間	入金期間	ポイント付与作業日
1 回目	4 月 1 日～5 月 31 日	6 月上旬	審査終了後 2 週間	6 月末
2 回目	6 月 1 日～9 月 30 日	10 月上旬		10 月末
3 回目	10 月 1 日～1 月 31 日	2 月上旬		2 月末

※ 入金確認後にポイント付与作業を実施します。

※ 入金が遅れた場合は、ポイント付与日が次回になる可能性があります。

※ 年度末の 2 月～3 月の間は申請を受け付けません。

5. 登録完了の確認は 日本作業療法士協会 会員ポータルサイト内 研修受講履歴で、各自で登録を確認してください。ただし、随時登録でないため、4. にあるポイント付与作業日の翌月以降に確認をお願いします。

#### 6. 申請取り消しを行う場合

- ・必要書類を郵送後に申請取り消しを行う場合は、県士会ホームページの【問い合わせ】から、申請取り消しを求める内容のメッセージを送信してください。
- ・申請者が使用したレターパック代等の返金はいりません。
- ・入金後の取り消しに係る手数料は、申請者負担とします。

## 9.事例検討履修申請書

※この申請書は、現職者共通研修「9.事例検討」への読み替えを申請する書類です。

会員番号：	申請者氏名：	印
所属施設名：		
TEL   ： 連絡先： E-mail：		
事例報告・検討会名：		
事例検討実施年月日：                      年                      月                      日		

※ 各事例・報告会では「生涯教育基礎研修修了者、認定作業療法士、専門作業療法士」がファシリテーターを務めることを原則とします。

以下、教育部記載

取り下げ受付日：	年    月    日	記載者：
理由：		

## 10.事例報告履修申請書

※この申請書は、現職者共通研修「10.事例報告」への読み替えを申請する書類です。

会員番号：	申請者氏名：	印
所属施設名：		
TEL     : 連絡先： E-mail：		
報告方法（該当の履修方法にチェック☑してください）  <input type="checkbox"/> 事例報告登録制度への登録  <input type="checkbox"/> OT 協会主催学会・都道府県士会の学会  <input type="checkbox"/> SIG で行われる事例検討・報告会  <input type="checkbox"/> 施設団体等で行われる生涯教育基礎研修修了者が指導する事例検討・報告会  <input type="checkbox"/> MTDLP 事例検討会		
事例検討・報告会名（「事例報告登録制度への登録」による履修の場合、記載は不要です）		
事例検討・報告年月日（「事例登録報告制度への登録」による履修の場合、記載は不要です）  年            月            日		
事例報告の演題名		

※ 発表を証明する資料（例：抄録の写し、発表日時が分かる学会誌の目次等）を添付してください。

以下、教育部記載

取り下げ受付日：	年    月    日	記載者：
理由：		