

平成28年度介護予防鍼灸師認定講習会募集案内

この制度は平成26年度から始まったもので、鍼を刺さなくても効果がある吉村式擦過鍼法を取り入れ、在宅診療や老人介護施設内での施術など、新たな需要を掘り起こし、医療・介護保険制度の改革に伴う地域包括ケアシステムの中に残っていく為に必要な知識を持った鍼灸師を養成することを目的としています。

国が定める地域包括ケアの推進に伴い、鍼灸師に何ができるのか、いかにして参入していくのかということが問題になっている中、平成25年に大阪府鍼灸師会の理事でありケアマネジャーでもある吉村春生先生が、かねてより臨床の場で実践している吉村式擦過鍼法というものを発表しました。認知症の予防や周辺症状の緩和につながり、安心・安全にすべての人が受け入れやすいこの手法は、この2年間だけでも広がりを見せています。

今年5月1日に（公社）大阪府鍼灸師会理事全員の賛同を得て、日本擦過鍼協会（NPO 法人申請中）を創設いたしました。この協会は介護予防鍼灸師認定講習会の実施と認定を行い、介護予防に関わる様々な手法、擦過鍼法の災害救援、スポーツへの活用等、幅広く国民の健康と幸せを実現するために活動を実施します。

これまでの講習会は修了した会員を登録することだけでしたが、今年度より日本擦過鍼協会において、介護予防鍼灸師を認定します。認定制度により、より質の高い介護予防鍼灸師を養成し、価値のある資格として地域包括ケアに貢献できるようにしていく所存です。

なお認定制度への変更に伴い、実技については審査を行い、レポート提出もお願いすることになります。（本年度のみの暫定審査）

来年度以降につきましては、カリキュラムを大きく改変し、実技の時間を増やし、より実務的な科目に絞り込み、テスト（筆記・実技）も実施する予定です。

1. カリキュラム

カリキュラムの内容は、「擦過鍼の知識」「擦過鍼の実技」「介護予防の知識」「ICF（生活機能分類）の知識」「統合医療の知識」「地域包括ケア・地域包括センターについて」「多職種協働・地域との連携の方法」「人権研修」「擦過鍼法の応用」の9科目 其々90分、課題についてのレポート提出とします。

2. 受講資格

はり師・きゅう師（公益社団法人大阪府鍼灸師会の会員、非会員の区別はありません）

3. 認定の要件

カリキュラムは上記の全 13 時間 30 分とし、全カリキュラムの修了と実技の審査、レポート提出に合格した場合認定できることとします。（認定できない場合もあります。再認定講習は追って連絡します。再認定審査料 3,000 円が必要です）

但し、翌年に取得単位は持ち越すことができます。持ち越し期限は 1 年とします。

資格による免除科目は設けません。

認定審査はすべての受講生を対象に行います。

4. 認定者名簿の管理

認定管理は日本擦過鍼協会で行い、協会事務局にて保管します。

認定情報は日本擦過鍼協会の許可なく使用を禁じます。一般からの問合せによる情報提供には協会事務局で対応します。

認定された介護予防鍼灸師を各法人団体で登録し名簿作成する場合に限って、登録する団体の認定者の情報を開示し地域活動に活用できるようにします。

5. 更新研修

更新の為にフォローアップ研修を 3 年毎に行い、再認定を行います（介護保険制度の見直しが 3 年ごとに行われる為）。新しい介護保険制度の情報提供と共有、事例の発表と検討（5 時間）を行います。

再認定についても、実技試験と筆記試験を行い、審査の上再認定を行います。

6. 運営

運営については大阪府鍼灸師会地域ケア推進委員会が行い、経過を大阪府鍼灸師会理事会に報告します。認定は日本擦過鍼協会が行います。

7. 受講料

大阪府鍼灸師会会員：25,000 円（認定料 5,000 円を含む）

会員外：45,000 円（認定料 5,000 円を含む）

※ 会員外が研修終了後に大阪府鍼灸師会に入会した場合でも受講料の差額返金はありません。

振込先

ゆうちょ銀行 (公社)大阪府鍼灸師会

00950-3-145677

- 受講料には事務手数料、資料代、講師料、スタッフ活動費、交通費等を含みます。
- 認定料には認定料、認定手続き事務手数料、登録証 (ID カード) を含みます。

☆ 日曜・土曜コース日程の詳細な時間割と会場は別紙にて掲載します。
または本会ホームページにてご確認ください。

- ・ 日曜日コース日程：7月31日、8月14日、8月28日
- ・ 土曜日コース日程：9月3日、17日、10月15日、29日、11月19日
- ・ 会場 日曜コース：大阪市立西成区民センター
土曜コース：大阪府鍼灸師会館
- ・ 日曜コース (50名) 土曜コース (30名) どちらかでお申込みください。
- ・ 科目は日曜日コース、土曜日コースの都合のいい講義を受講することで単位を取得できるものとします。(例えば日曜日の講義と同じ講義を土曜日に受ける)
- ・ 認定は全ての科目が修了し実技審査とレポートの内容を吟味した上で実施し、認定証 (ID カード) を作成し授与します。
- ・ (公社)大阪府鍼灸師会員では認定者リストを協会から貰い受け登録します。

8. 申込方法と必要書類

1. 受講申込書をご記入の上 **Fax** 又は **郵送** にてお申込みください。
 2. 会員外の方は、はり師・きゅう師の免許証のコピー (A4サイズ) を添付
- ・ 再受講の方も再度お申し込みください。
なお不足分の受講科目をご確認しておいて下さい。

平成28年度 介護予防鍼灸師登録講習会日曜コース日程

| 平成28年7月31日(日) 会場:大阪市立西成区民センター | | |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------|
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 10:00~10:20 | 開校式:オリエンテーション | 代表挨拶 |
| 10:30~12:00 | 地域ケアシステム・地域包括支援センターについて | 石村陽一 先生 |
| 13:00~14:30 | 体性一自律神経反射について(擦過鍼の基礎理論) | 堀田晴美 先生 |
| 14:45~16:15 | 統合医療の知識 | 織田聡 先生 |
| 平成28年8月14日(日) 会場:大阪市立西成区民センター | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 10:30~12:00 | 認知症予防の知識 (認知症サポーター養成講座を兼ねる) | キャラバンメイト 2名 |
| 13:00~14:30 | 擦過鍼の実技 | 吉村春生 先生 |
| 14:45~16:15 | 擦過鍼の応用 | 吉村春生 先生 |
| 平成28年8月28日(日) 会場:大阪市立西成区民センター | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 10:30~12:00 | 多職種協働・地域との連携の方法 | 上野秀香 先生 |
| 13:00~14:30 | 人権研修(高齢者の権利擁護と成年後見人制度) | 中井明子 先生 |
| 14:45~16:15 | ICF(国際生活機能分類) | 谷口昌宏 先生 |

平成28年度 介護予防鍼灸師登録講習会土曜コース日程

| 平成28年9月3日(土) 会場:大阪府鍼灸師会館3F | | |
|------------------------------|--------------------------------|----------------|
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 17:30~17:50 | 開校式:オリエンテーション | 代表挨拶 |
| 18:00~19:30 | 認知症予防の知識 (認知症サポーター養成講座を兼ねる) | キャラバンメイト 2名 |
| 19:45~21:15 | 地域ケアシステム・地域包括支援センターについて | 石村陽一 先生 |
| 平成28年9月17日(土) 会場:大阪府鍼灸師会館3F | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 18:00~19:30 | 統合医療の知識 | 織田聡 先生 |
| 19:45~21:15 | 多職種協働・地域との連携の方法 | 上野秀香 先生 |
| 平成28年10月15日(土) 会場:大阪府鍼灸師会館3F | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 18:00~19:30 | ICF(国際生活機能分類) | 谷口昌宏 先生 |
| 19:45~21:15 | 擦過鍼の実技 | 吉村春生 先生 |
| 平成28年10月29日(土) 会場:大阪府鍼灸師会館3F | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 18:00~19:30 | 人権研修(高齢者の権利擁護と成年後見人制度) | 中井明子 先生 |
| 19:45~21:15 | 擦過鍼の応用 | 吉村春生 先生 |
| 平成28年11月19日(土) 会場:大阪府鍼灸師会館3F | | |
| 時間 | 講座 | 講師 |
| 18:00~19:30 | 体性一自律神経反射について(擦過鍼の基礎理論) | 堀田晴美 先生 |

介護予防鍼灸師認定講習会 受講申込書

新規 ・ 再受講 (どちらかに○を) 申込日 平成 年 月 日
日曜コース ・ 土曜コース (どちらかに○を)

| | | | |
|-------------------|--------------|--------|-----------|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭・平 年 月 日 |
| 氏名 | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 自宅電話番号 | | FAX番号 | |
| 施術所住所 | 〒 | | |
| 施術所電話番号 | | 施術所FAX | |
| 会員種別 | 会員・会員外 (○印を) | e-mail | |
| 団体名 (会員外) | | | |
| 医療・介護に 係わる所持資格 | | | |

注) 初回受講時に以下のものをご持参ください。

- ①受講料の振込みを確認しますので振込票、又は振込み確認のできる通帳
- ②登録用の写真一枚 (3×2.4cm)

- ・ 生年月日はIDカード作成時に必要です。
- ・ 記載されている個人情報は大阪府鍼灸師会地域ケア推進委員会で適切に管理し、外部には漏らしません。

8月31日まで

- ・ 平成28年 ~~7月23日~~ 締切 (定員に達した時点で締切り)
- ・ お申し込みは大阪府鍼灸師会事務局まで、郵送又はFax でお願
いします。

〒530-0037 大阪市北区松ヶ枝町 6-6

Fax 06-6351-4855