

認定講習会 介護予防鍼灸師

主催
公益社団法人
大阪府鍼灸師会
共催
特定非営利活動法人
日本擦過鍼協会

大阪開催

第1回：令和元年10月6日(日)・27日(日)・
11月3日(日)

第2回：令和2年2月2日(日)・23日(日)・
3月1日(日)

初日 10:00～16:15（日により異なります）

会場：大阪府鍼灸師会館会議室（予定）

○カリキュラム

「ICFに基づく生活機能評価」「擦過鍼実技（基礎）」「認知症への擦過鍼実技」「擦過鍼機能訓練実技」「ICF（生活機能分類）の知識と応用」「報告書の書き方」「地域包括ケアと他職種協働」「人権研修」「認知症の知識評価方法（演習）」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。認定審査を行います。

○受講資格

はり師、きゅう師、鍼灸学校国試受験年度生（免許取得時に認定、不合格時の返金は致しません）

○受講料

▶大鍼会会員・学生

30,000円（認定料5,000円を含む）

▶会員外

50,000円（認定料5,000円を含む）

◎締め切り

第1回：令和元年10月1日締切

第2回：令和2年1月25日締切

（定員に達し次第締切）

◎お問い合わせは、大阪府鍼灸師会へ電話、
お申込みは日本擦過鍼協会まで Fax、mail
でお願いします

【お問合せ】

公益社団法人大阪府鍼灸師会

〒530-0037 大阪市北区松ヶ枝町 6-6

TEL：06-6351-4803

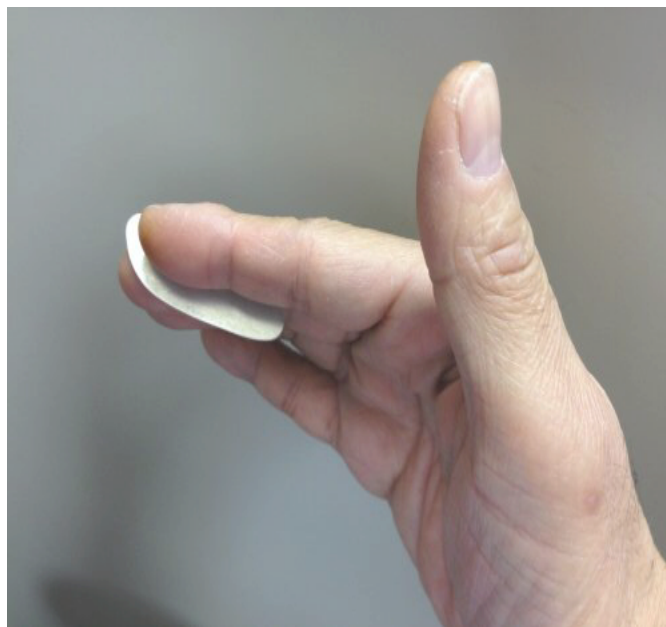
【お申込】

特定非営利活動法人日本擦過鍼協会

〒546-0033 大阪市東住吉区南田辺 1-1-4

Mail：haochiez@gmail.com（吉村）

FAX：06-7635-7602



介護予防鍼灸師認定講習会受講申込書

(第 回) 大阪会場 申込日 令和 元年 月 日

ふりがな 氏 名		生年月日	昭・平 年 月 日生
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	
日本擦過鍼協 会員の有無	会員・非会員 (○印を)	mail	
所属団体名			
鍼灸以外の 医療・介護に係 わる所持資格			

※ 第何回目かを記入してください！

※ 記載されている個人情報は個人情報保護法に基づき日本擦過鍼協会ですら適切に管理し、外部には漏らしません。

◎第 1 回：令和元年 10 月 1 日 締切・第 2 回：令和 2 年 1 月 25 日 締切

◎お申し込みは日本擦過鍼協会事務局まで

このページを使い Fax or Mail でお申し込み下さい。

〒546-0033 大阪市東住吉区南田辺 1-1-4

日本擦過鍼協会事務局 (吉村鍼灸院内)

電話 06-6621-0467

Mail : haochiez@gmail.com (吉村)

FAX : 06-7635-7602 (06 よりダイヤルを)