

第24回（令和3年度）
視能訓練士実習施設指導者等養成講習会募集要領

1. 目的

養成施設において視能訓練士教育に携わる者（実習施設における指導者を含む。以下、視能訓練士専任教員等という）及び今後視能訓練士専任教員等となることを希望する者に対し、より高度の知識・技術を習得させ、視能訓練士専任教員等の資質を高めた上で視能矯正の最新の知識と実習を効果的に実施し、視能訓練士の資質の向上を図ることを目的とする。

2. 講習会の実施

主催 公益財団法人 医療研修推進財団

後援 厚生労働省（予定）、公益社団法人 日本視能訓練士協会

3. 実施方法及び開催日

1) オンデマンド配信による動画視聴

動画配信期間：令和3年8月27日（金）～9月15日（水）

2) Zoomを使用したWebグループワーク

実施日：令和3年9月19日（日）9：00～16：30

4. 講習内容及び講師

別紙カリキュラム参照 ※講習内容は、若干変更される場合もございます。

5. 受講資格

原則として次の各号のいずれかに該当する者

- 1) 視能訓練士免許取得者で令和3年4月末現在5年以上、現任の視能訓練士養成施設で教育指導者の任にあたる者
- 2) 視能訓練士免許取得後丸5年以上の経験を有する者で実習施設において実習指導者の任にあたる者、又は今後視能訓練士専任教員等となることを希望する者
- 3) リカレント教育として再受講を希望する者
(応募者多数の場合には初回受講者を優先します。)

6. 受講者数

70名

7. 受講料

25,000円 (資料代他)

2,500円 (消費税)

計27,500円

受講決定通知受領後、銀行振込願います。

※ 一度お振込み頂いた受講料は、キャンセル時、お戻しできません。

8. 受講者の決定

- 1) 公益財団法人 医療研修推進財団と公益社団法人 日本視能訓練士協会が協議し決定いたします。
- 2) 受講者の発表は、ご指定のメールアドレスへの第一報と受講票の発送(郵便)により通知いたします。(締切後14日以内)

9. 申し込み期限

令和3年6月30日(水)

10. 応募方法

受講申し込みは下記URLよりお申込み下さい。

<http://www.pmet.or.jp/>の「講習会情報」メニューより

11. インターネット環境等について

- 1) 申込時にZoomアカウントをすでに取得していることが必須となります。
- 2) Zoomへの参加に必要な環境はご自身でご用意ください。
- 3) Zoomのブレイクアウトルームにてグループワークを実施するため、PCにてご参加ください。(スマートフォン、タブレット不可)
- 4) 受講のために要する費用(通信費等)は受講者負担となります。

12. 修了証書

公益財団法人 医療研修推進財団理事長および公益社団法人 日本視能訓練士協会会長の連名、後援頂いている厚生労働省 医政局長名にて交付いたします。

問合せ先

〒105-0003 東京都港区西新橋1-6-11 西新橋光和ビル7階
公益財団法人 医療研修推進財団
視能訓練士実習施設指導者等養成講習会事務局
TEL 03 (3501) 6592 、 FAX 03 (3501) 6593