



令和5年8月24日

受講者各位

一般社団法人日本運動器徒手理学療法学会
会長 山内正雄



講習会受講要項

謹啓 立秋の候、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、講習会を下記要項にて開催いたしますので、熟読の上ご参加賜りますようご案内いたします。ご不明な点がございましたら、事務局までご連絡ください。

尚、時節柄ご自愛下さい。

謹白

記

1. 日 時：9月20日（水）19時～21時
2. テーマ：SSSNIPRD'sを用いた仮説形成について
臨床でのクリニカルリーズニングを行う上で、主観的検査後の仮説立案は重要となります。この仮説立案を手助けするツールの一つとして、SSSNIPRD'sがあります。こちらはDuncan Reid先生がまとめ、オークランド大学の教育で用いられているものです。このシートをどのように活用するのかについて講義を行います。
3. 講師：中村 真寿美 先生（みたかクリニック OMPT）
経歴
1992年 国立療養所東京病院附属リハビリテーション学院 卒業
2011年 Auckland University of Technology (New Zealand)
Master of Health Practice in Musculoskeletal Physiotherapy 修了
OMPTを取得

4. 場 所：ZOOMによるオンラインにて実施
5. 受講費：日本運動器徒手理学療法学会 会員：無料 非会員 2,000円
6. 振り込み先

金融機関

口座名義 一般社団法人日本運動器徒手理学療法学会

記号14620 番号11371341

（ゆうちょ銀行より振込みの場合）

店名 四六八 店番 468

普通預金 口座番号 1137134

（他行から振込みの場合）

下記のURLに必要事項を入力しお申込み下さい。

お申し込み後、自動返信メールをお送りさせていただきますので、
メールが届かない場合はお問合せ下さい。

<https://forms.gle/hvroyM2kzcUnWM9n6>

日本運動器徒手理学療法学会 事務局
〒529-1174 滋賀県犬上郡豊郷町下枝 23-1
おした整形外科医院 土山裕之
TEL：0749-35-0017 FAX：0749-35-0016
e-mail：soumu@jaompt.com