

重要

平成26年 9月末日

一般社団法人宮城県作業療法士会
会員各位 殿

一般社団法人 宮城県作業療法士会
事務局

行政各機関からの作業療法士派遣依頼に対する希望調査への協力依頼

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。会員の皆様には、平素より一般社団法人宮城県作業療法士会の活動への参加、協力をいただきありがとうございます。

さて、県士会では通年を通して、県内の行政機関、関連団体より作業療法士派遣の依頼を受ける機会が多くあります。内容によりまして、士会役員や各部部員が対応するものもありますが、県、及び各市町村からの依頼のものでは、対象地域の作業療法士の推薦依頼を受ける場合も多くあります。

県士会としましても、ぜひ意欲のある会員の方を推薦していきたいと考えております。つきましては、推薦を希望する方には事務局に登録していただき、条件の合う方からお声がけさせていただく方式を取らせていただいております。

現在依頼のある内容を下記に記載させていただきますので、推薦希望の方は、裏面調査票に必要事項を記載のうえ、ご登録いただけますようよろしくお願いいたします。

今後とも、県士会の活動へのご理解とご協力をお願いいたします。

敬具

【各推薦事業内容】

- ◆介護保険法における介護認定審査員および障害者総合支援法における障害支援区分認定審査員
※例年、秋ごろから年度末にかけて、推薦依頼が各市町村より届きます。

- 1 事業内容 介護認定審査員会および障害支援区分認定審査会の二次判定の審査員。
- 2 任期 2年（平成27-28年度任期の市町村がほとんどです。）
- 3 推薦実績 ◇介護認定審査会：仙台市，石巻市，塩釜市，大崎市，名取市，岩沼市
◇障害支援区分認定審査会：仙台市，石巻市，塩釜市，大崎市，名取市，岩沼市（平成26-27年度で推薦済み）
- 4 その他 それぞれの地区で開催頻度，開催時間はまちまちですが，1～2回／月，平日18：30～，約2時間，謝金1回15,000円程度の場合が多いようです。

※各々，士会からの推薦後，各機関との契約になります。

推薦後，士会より派遣報告書やアンケート等の提出をお願いする場合があります。その際はご協力をお願いします。

連絡先：一般社団法人 宮城県作業療法士会 事務局
〒980-0802 宮城県仙台市青葉区二日町18番地25号
シャルム二日町603号室
TEL/FAX 022-263-0098
URL : <http://www.miyagi-ot.jp/>

送	施設名：一般社団法人 宮城県作業療法士会 事務局
信	住所：〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号
先	TEL/FAX : 022-263-0098

以下の枠内に必要事項をご記入の上、上記事務局にこの用紙をそのまま FAX 送信していただくか、郵送にてご返信下さい。

行政各機関からの作業療法士派遣依頼に対する希望調査票 2014

申込日：平成 年 月 日

フリガナ

1) 氏名 (OT 協会会員番号：)

【今年度年会費の納入の状況】 ※「未」の場合は、早急に納入ください。

OT協会年会費 (済・未) 宮城県作業療法士会年会費 (済・未)

2) 所属施設名, 住所, 電話番号, FAX, 添付データ送付が可能なメールアドレス
(非常勤勤務等につきましても、差し支えなければご記入ください。)

領域：身体障害・精神障害・老年期障害・発達障害・教育・行政・
その他 ()

施設名：

住所：〒

TEL：

FAX：

メールアドレス(添付データ送付が可能なもの)：

3) 希望の連絡先 ※2) の職場以外を希望の場合ご記入ください。(〒, 郵送先住所, TEL 要)

4) 登録希望内容および希望地域

(過去の審査員経験履歴及びその他希望があれば、余白にご記入ください。)

介護認定審査員 (希望地域：)

障害支援区分認定審査員 (希望地域：)

5) その他, 推薦事業等があった場合に, 興味のある領域等を, 自由にご記入ください。

※県士会からの各種委員の推薦に当たります場合は、県士会員であり (OT 協会会員であることも条件に含まれます), 当該年度の年会費納入が条件となりますので, ご確認の上ご登録ください。