

# 平成25年度 補聴器適合判定医師研修会実施要綱

- 1 目的  
聴覚障害者の補聴器適合判定に従事する医師の研修を行い判定技術の向上を図るとともに、医学的リハビリテーションの推進に資することを目的とする。
- 2 主催  
厚生労働省
- 3 後援  
一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会  
日本聴覚医学会
- 4 期間  
平成25年10月11日(金)～10月12日(土) <前期>  
平成25年11月7日(木)～11月9日(土) <後期>
- 5 場所  
国立障害者リハビリテーションセンター学院(埼玉県所沢市並木4丁目1番地)
- 6 受講定員  
76名
- 7 受講資格  
身体障害者更生相談所又は病院等において補聴器適合判定に従事する耳鼻咽喉科医師
- 8 研修内容  
別紙日程表のとおり。
- 9 研修会費用  
17,200円(初日に徴収する。なお宿泊費及び食費は含まない。)
- 10 受講手続  
受講希望者は当センター学院ホームページ(下記URL)にアクセスし、申込案内に従いお申し込み下さい。
- 11 応募締切  
受講希望者は、平成25年8月23日(金)までにお申し込みください。なお先着順とし、定員になり次第、募集を締め切ります。
- 12 受講通知  
平成25年8月30日(金)までに申込者に対しご登録いただいたメールアドレス宛に受講に関するご案内をお送りします。
- 13 修了証書  
前期(2日間)と後期(3日間)合わせて5日間の研修全日程を修了した方に対し修了証書を授与します。
- 14 宿泊施設  
本センターの研修用宿泊施設に宿泊を希望する方は、申込書の宿泊欄の希望する日に○印をつけて下さい。なお宿泊希望者が定員を超えた場合には抽選となります。宿泊費用は一泊3,320円。前期、後期とも初日の研修会終了後の入舎となります。
- 15 その他
  - ① 本研修会の受講修了者名簿は、補装具判定業務の円滑な実施に資するため各道府県、指定都市及び中核市からの求めに応じ、情報提供を行うものといたします。
  - ② 本研修会は、前期(2日間)と後期(3日間)合わせて5日間で1つのプログラムを構成しているため、前期のみ又は後期のみの受講は認められません。
- 16 本研修会の受講申込先、照会先等  
〒359-8555 埼玉県所沢市並木4丁目1番地  
国立障害者リハビリテーションセンター学院  
TEL04-2995-3100(内線2612) FAX04-2996-0966  
電子メール ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp  
URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/25train.html>