

令和8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技術を習得させ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 日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会
一般社団法人 日本聴覚医学会
- 4 期間
令和8年7月15日（水）～7月18日（土）
- 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
120名
- 7 受講資格
身体障害者更生相談所又は病院等で補聴器適合判定に従事する耳鼻咽喉科医師
- 8 研修内容
別添日程表のとおり
- 9 研修会費用
13,200円（初日に現金徴収させていただきます。）
- 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ください。
(URL) https://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2026/
受付終了後、送信したメールに受講申込受付のメールを送信しますので、必ずご確認ください。3開庁日以内に確認メールが届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。
- 11 申込締切
令和8年6月4日（木）17:00
※申し込みは1施設1名でお願いします。
- 12 受講可否通知
令和8年6月15日（月）までに、登録いただいたメールアドレス宛に受講可否を通知いたします。
申し込み多数の場合、厳正な選定により、受講可否を決定させていただくこととしております。（先着順ではありませんのでご注意ください）
なお、受講可となった方は当日受講決定通知をプリントアウト等してお持ちください。
- 13 修了証書
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 その他
①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。なお、お申し込み

後入力事項の誤りに気づかれた場合は、下記「15」へご連絡ください。

- ②受付時の費用支払いは、釣り銭のないよう、ご協力願います。
- ③本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院に願います。
- ④研修会最終日の終了時間は、プログラムの進行上延長もしくは変更される場合があります。お帰りの航空機、列車等の手配は予め時間に余裕をもってご準備願います。
- ⑤一部受講は受付しておりません。一部受講も認めておりません。
- ⑥本研修会の修了者は、身体障害者更生相談所が補装具費支給の判定をする場合の意見書を作成することができます。また、診療報酬において、本研修会を修了した医師を配置している医療機関が届出をした場合に特掲診療料の補聴器適合検査を算定することができます。
なお、日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会において、当学会において定める「補聴器相談医委嘱」の要件に該当するとともに「専門医の領域講習2単位」「補聴器相談医更新のための2単位」を取得できます。

15 本研修会の連絡先等

〒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

TEL 04-2995-3100 (内線 2612)

FAX 04-2996-0966

電子メール kenshu1@rehab.go.jp

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/>