

一般社団法人 岩手県作業療法士会
会 員 各 位

一般社団法人 岩手県作業療法士会 会 長 藤原 瀬津雄
第 37 回岩手県作業療法学会 学会長 芳賀 毅実

第 37 回岩手県作業療法学会開催及び一般演題募集について (ご 案 内)

謹啓

入梅の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、第 37 回岩手県作業療法学会を下記の日程で開催する運びとなりましたので、ご案内申し上げますと共に、一般演題を募集させていただきます。なお、一般演題において事例報告を頂いた場合、協会生涯教育制度現職者共通研修「事例報告」の読み替えが可能です。

会員皆様のご協力を頂き、有意義な学会にしたいと存じますので、万障お繰り合わせの上、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

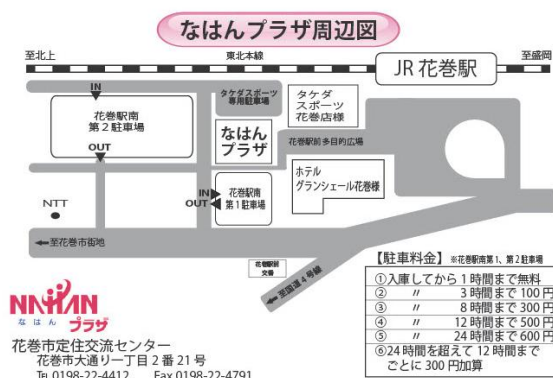
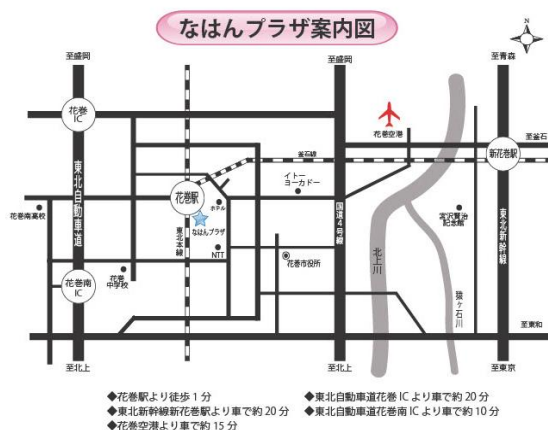
1. 期 日： 令和 7 年 10 月 26 日（日）受付 9：15～ 9：45～16：00（予定）

※近日、詳細な日程をお知らせいたします

2. 会 場： 花巻市定住交流センター なはんプラザ

〒025-0092 岩手県花巻市大通一丁目 2 番 21 号

TEL：0198-22-4412



3. テーマ： 「生活と医療の未来」

～自動化する社会と作業療法を考える～

4. 内 容： 1) 特別公演 「医療用 MaaS と遠隔診療システム（仮代）」

講師：MONET Technologies 株式会社

MaaS 事業部

川鍋 彰大 氏

2) シンポジウム 当事者が語る。リハビリテーションを受けての本音（仮）

シンポジスト：外来患者 3 名（脳卒中、中心性脊髄損傷）

3) 一般演題

※近日、詳細なタイムスケジュールをお知らせいたします。

5. 一般演題の申し込みについて

◆メールでの事前申し込み方法

申し込み〆切 7 月 18 日（金） 必着

- ・メールの『件名』は「第 37 回岩手県作業療法学会演題申し込み」としてください。
- ・メール本文に以下の申し込み必要事項をご記入ください。
 - ① 所属施設名、②氏名、③岩手県作業療法士会 No.(ナンバー)、④事例報告読み替えの登録の有無について（詳細下記ご参照）、⑤連絡先電話番号の明記をお願い致します。
- ・こちらから 1 週間以内にフォーマットを折り返し送付致しますので、そちらに抄録の記載をよろしくお願いします。
- ・申し込み先メールアドレス：chubu.iwate.ot@gmail.com

第 37 回岩手県作業療法学会実行委員長

北上済生会病院 高橋 真紀子 宛

◆QR コードでの事前申し込み



申込を行う方はフォームの入力をお願いいたします。

申し込み〆切 7 月 18 日（金） 必着

6.学会参加事前登録について

今年度の学会では、当日受付による混雑を緩和する為昨年同様、Web での事前申し込みを予定しております。8 月頃より受付開始を予定しております。近日、詳細な日程をお知らせ致します。

7. 事例報告読み替えについて

一般演題お申し込みの際、「事例報告読み替え」にご登録し、査読を受けた後に本学会にて事例報告として発表を行った場合、学会での発表後に必要書類を添えて申請をよろしくお願いいたします。申請先につきましては、学会終了後にお知らせいたします。

上記内容をご確認の上、ご応募、ご参加のほど宜しくお願い申し上げます。

8. その他

一般演題をお申し込み頂いた会員の皆様方に後日、抄録作成についての詳細をお知らせ致します。なお、抄録の締め切りは **8月22日（金）** を予定致しております。

以上

学会担当：中部支部

学 会 長：芳賀 毅実 （北上済生会病院）

事 務 局：高橋 真紀子（北上済生会病院）

〒024-8506 岩手県北上市九年橋3丁目15-33

TEL：0197-64-7722 FAX：0197-64-2666

一般社団法人岩手県作業療法士会 e-mail chubu.iwate.ot@gmail.com