

リウマチ財団登録理学・作業療法士の新規申請用チェックリスト<保健所等の職員>

下記の事項について、申請書類の確認をお願いいたします。

提出書類【原本】				提出書類【写し】			
確認欄	項目	部数	確認事項	確認欄	項目	部数	確認事項
	登録申請書	1部	申請者、推薦医師の押印がそれぞれ必要		登録申請書	1部	押印のある原本（左）の写し
	履歴書	1部	写真、押印が必要		履歴書	1部	写真、押印のある原本（左）の写し
	免許証の写し	1部	A4判に縮小コピー 免許取得後3年以上の実務経験が必要		免許証の写し	1部	A4判に縮小コピー（原本：左と同一）
	従事歴	1部	直近5年以内に通算1年以上のリウマチ性疾患のリハビリテーションの従事歴が必要		従事歴	1部	原本（左）の写し
	保健相談・指導患者・ 家族名簿、講演等一覧 （保健所等の職員） ※講演：プログラム添付	1部	直近5年以内にリウマチ性疾患患者・家族への保健相談、保健指導、講演等に従事した10事例の名簿を記載 （※RA事例を含むことが望ましい）		保健相談・指導患者・ 家族名簿、講演等一覧 （保健所等の職員） ※講演：プログラム添付	1部	原本（左）の写し
	保健相談・指導患者・ 家族名簿等記録 （保健所等の職員） ※講演：提出不要	1部	上記名簿の中から5事例について、その指導内容を記載（1事例につき1枚、計5枚作成） （※RA事例を含むことが望ましい）		保健相談・指導患者・ 家族名簿等記録 （保健所等の職員） ※講演：提出不要	1部	原本（左）の写し
	単位取得証明書一覧表	1部	直近5年以内に、財団主催・認定の研修会にて取得した20単位以上を記載（※裏面に、単位取得証明書（原本）を貼付）		単位取得証明書一覧表	1部	原本（左）の写し （※単位取得証明書のコピーは不要）
	振替受領証のコピー	1部	審査料1万円を郵便局で振込、その写しを提出		振替受領証のコピー	不要	

●上記の提出書類例は、一例です。状況によって提出書類は異なりますので、ご不明な点は事務局までお問い合わせください。

●誤登録防止等のため「登録申請書」は、ワード入力での作成にご協力をお願いいたします。手書きの場合は、わかりやすい文字で正確に記入してください。

●申請書類は、財団所定の用紙を使用してください。提出の際には、上記の順番により「原本の綴り」と「写しの綴り」に分け、ホチキスは使用しないでください。

●申請書類は、郵送による提出が必須です。可能な限り書留又はレターパックでお送りください。

【郵送先】〒105-0004 東京都港区新橋5-8-11 新橋エンタービル11階 公益財団法人日本リウマチ財団事務局（電話：03-6452-9030）