

# 平成29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  
一般社団法人 日本聴覚医学会
- 4 期間  
平成29年7月19日（水）～7月22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  
80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  
別添日程表のとおり。
- 9 研修会費用  
17,200円（初日に現金徴収する。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29年6月2日（金）までにお申し込みください。  
受付は先着順とし、定員になり次第、募集を締め切ります。
- 12 受講決定通知  
平成29年6月8日（木）までに登録いただいたメールアドレス宛に通知いたします。  
※ 受講資格の確認等をさせていただいたうえで受講決定を行い、併せて研修受講のご案内についての連絡をさせていただきます。
- 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 宿泊施設
  - ①本センターの研修用宿泊施設に宿泊希望する者は、申込書式の該当欄にチェックして下さい。
  - ②宿泊費用は一泊2,060円（初日に宿泊日数分を徴収します。）但し宿泊は研修会当日からとし、初日の研修会終了後の入舎となります。  
※研修前日の宿泊はできません。
  - ③宿泊人数には制限がありますので、お申し込みいただいても宿泊できない場合があります。
  - ④宿泊内での食事の提供はございません。素泊まりのみとなります。
  - ⑤宿舎の詳細については当センター学院HPに掲載しています。  
（トップページの「研修宿舎」）

## 15 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、「16」へご連絡下さい。
- 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お願いします。
- 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 一部聴講希望を希望される研修会受講については認めません。
- 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撮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、日本耳鼻咽喉科学会において、当学会において定める「補聴器相談医」の要件に該当するとともに「専門医」として2単位を取得できます。

## 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/29train.html>