

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

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 |
| | 指導患者名簿 | 1部 | 直近5年以内のリウマチ性疾患担当患者10例の名簿を記載 （※RA症例を含むことが望ましい） | | 指導患者名簿 | 1部 | 原本（左）の写し |
| | 指導記録 | 1部 | 上記名簿の中から5例について、その指導内容を記載（1例につき1枚、計5枚作成） （※RA症例を含むことが望ましい） | | 指導記録 | 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 | |

【注意事項】

- 上記の提出書類例は、最も多い一例となります。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。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）