リウマチ財団登録理学・作業療法士の更新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
	更新申請書	1部	申請者、推薦医師の押印がそれぞれ必要		更新申請書	1部	押印のある原本（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	更新日より、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（※RA1事例以上を含む）		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）（※RA1事例以上を含む）		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	更新日より、財団主催・認定の研修会にて取得した12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	登録更新料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、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】〒105-0011 東京都港区芝公園3丁目6-22　JCビル201　公益財団法人日本リウマチ財団事務局（電話：03-6452-9030）