

沖リ専第 67 号  
平成 30 年 8 月 15 日

各市町村介護保険主管課長 殿  
沖縄県介護保険広域連合主管課長 殿

一般社団法人 沖縄県リハビリテーション専門職協会  
会長 池城 正浩



平成 30 年度沖縄県受託事業  
リハ専門職等を活用した地域包括ケアシステム構築事業

「リハビリテーション専門職等の紹介」の依頼方法のご案内

拝啓 貴殿におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は、(一社)沖縄県リハビリテーション専門職協会の活動に格別なご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では沖縄県より平成 30 年度リハ専門職等を活用した地域ケアシステム構築事業(沖縄県委託事業)として独自にリハビリテーション専門職等を確保することが困難な市町村等に対して、人材を紹介する仕組みを設置し運営しております。

つきましては、貴管下職員ならびに、担当者に対して当協会のご案内及びご紹介方法を記載しておりますので、ご活用頂きますよう宜しくお願い致します。

敬具

(一社)沖縄県リハビリテーション専門職協会 事務局 事務:金城  
事務所:〒904-0032 沖縄県沖縄市諸見里 1 丁目 4-22 301 号室 (沖縄県理学療法士協会内)  
(一社)沖縄県リハビリテーション専門職協会 事務局  
TEL・FAX:098-930-5023 E-mail t-kinjo@oki-pt.jp

## 「リハビリテーション専門職等の紹介」の申し込み方法

平成 30 年 7 月

一般社団法人 沖縄県リハビリテーション専門職協会

沖縄県リハビリテーション専門職協会では、沖縄県の委託事業として、独自にリハビリテーション専門職等を確保することが困難な市町村等に対して、人材を紹介する仕組みを設置運営しています。

リハビリテーション専門職等の紹介を依頼したい[市町村や地域包括支援センター]の担当者様は、次頁の記入例を参考にして、別紙「人材紹介申込書」に必要な事項を記入し、圏域担当者に E-mail で送付してください。

なお、送っていただいた「人材紹介申込書」は、圏域担当者が当協会の人材バンク登録者に協力者を募集する際にも使用させていただきます。

不明な点は圏域担当者、もしくは当協会事務所にお問い合わせください。

### 圏域担当者と連絡先

北部 圏域	国頭村、大宜味村、東村、今帰仁村、本部町、名護市、伊平屋村、伊是名村、伊江村	岡本 慎哉 (北中城村役場) sokamoto@nirai.ne.jp
中部 圏域	宜野座村、金武町、恩納村、うるま市、沖縄市、宜野湾市、嘉手納町、読谷村、北谷町、北中城村、中城村	喜納 俊介 (中頭病院) otkina@yahoo.co.jp
南部 圏域	浦添市、西原町、与那原町、豊見城市、糸満市、南城市、南風原町、八重瀬町、渡嘉敷村、座間味村、久米島町、粟国村、北大東村、南大東村	座波 信司 (おもと会統括本部) zahascmw@yahoo.co.jp
那覇 圏域	那覇市	屋良 樹一 (沖縄医療生活協同組合) kiichiyara@yahoo.co.jp
宮古 圏域	宮古島市、多良間村	砂川 真利香 (老人保健施設 栄寿園) hmtt2913@yahoo.co.jp
八重山 圏域	石垣市、竹富町、与那国町	石垣 肇 (八重山厚生園) chibariyo_ji_me@yahoo.co.jp
沖縄県リハビリテーション専門職協会事務所		金城 たか子 t-kinjo@oki-pt.jp

## リハビリテーション専門職等の紹介申込書

(記入例)

申 込 日	平成 30 年〇月〇日
申込者（部署）	〇〇市福祉課高齢者福祉係
〃（担当者）	沖縄 花子

## 依頼内容

事業の名称	地域ケア個別会議の助言者
職 種	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の三職種
日 程	平成 30 年 4 月～1 年間 毎月第一水曜日の午後 2 時～4 時（2 時間）
場 所	〇〇市役所（3 階第 5 会議室）予定
報 酬 等	〇〇市規定により支払います
関連団体仲介 そ の 他	1. 栄養士、歯科衛生士にも助言者として参加していただきたいと考えています。沖縄県リハ専門職協会から栄養士・歯科衛生士会への仲介も併せてお願いします。

回答期限	平成 30 年〇月〇日までに回答をお願いします。
------	--------------------------

※注意）本申込書は、本案件について協力できるリハ専門職等を募集する際に、本協会会員にも資料として提供します。