

# 会員ポータルサイトの使い方

# 目次

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 会員ポータルサイトログインまでの流れ       | 2  |
| 会員情報の確認・更新方法について         | 9  |
| 基礎研修修了・更新について 申請手続きの方法   | 18 |
| 認定作業療法士新規申請について 申請手続きの方法 | 26 |
| 認定作業療法士 更新申請 申請手続きの方法    | 35 |
| 専門作業療法士 更新審査申請 申請手続きの方法  | 42 |
| 臨床実習指導者ポイント付与申請手続きの方法    | 48 |
| 他団体・SIG ポイント申請手続きの方法     | 60 |

# 会員ポータルサイト ログインまでの流れ



# 会員ポータルサイトログインまでの流れ

## 会員ポータルサイトへのアクセス方法



## 会員ポータルサイトログイン画面

すべて、半角英数字

会員番号

パスワード

ログイン

パスワードの再発行は[こちら](#)

事務局にお問い合わせは[こちら](#)

パスワードが分からない場合 (p.4参照)

当サイトでは、以下の環境でのご利用を推奨いたします。

- Microsoft Edge 最新版
- Mozilla Firefox 最新版
- Safari 最新版
- Google Chrome 最新版

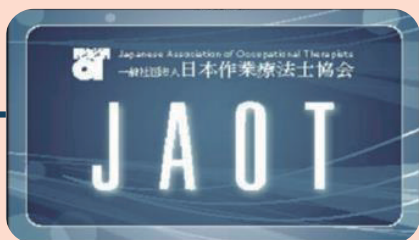
※Internet Explorer での動作は保証しておりませんので、ご注意ください。



# パスワードの再発行

## 研修受講カード

おもて



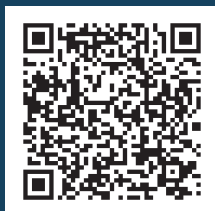
うら



会員コード

セキュリティコード

会員の皆様へ必ず  
お送りしています。  
お手元にない場合：  
再発行手続き(有料)



## パスワード再発行

研修受講カード、電子会員証に印字されている会員コード、セキュリティコード、及び、生年月日、パスワード再設定用のURLを受け取るメールアドレスを入力してください。送信後、入力されたメールアドレス宛に通知します。メール内に書かれたURLにアクセスし、パスワード設定を行ってください。

[会員コード、セキュリティコードに関して](#)

会員コード

セキュリティコード

生年月日 (西暦)

(例)1986年11月8日→19861108

メールアドレス

メールアドレス (再入力)

※「メールが届かない」とのお問い合わせが増えております。自動配信でお送りしているため、迷惑メールと判断され受信できない場合があります。協会からお送りする各種メールが確実に届くよう、迷惑メール設定の解除ではなく、「@jaot.or.jp」を受信許可設定を行ってください。

送信

キャンセル



すべて  
半角英数字入力

「送信」をクリック後、認証できたら登録メールアドレス宛にメールが送信されます。

届いたメール内に記載されているURLをクリックし、パスワード設定画面から新しいパスワードを設定してください。

# ログイン後の流れ

## ログインすると・・・

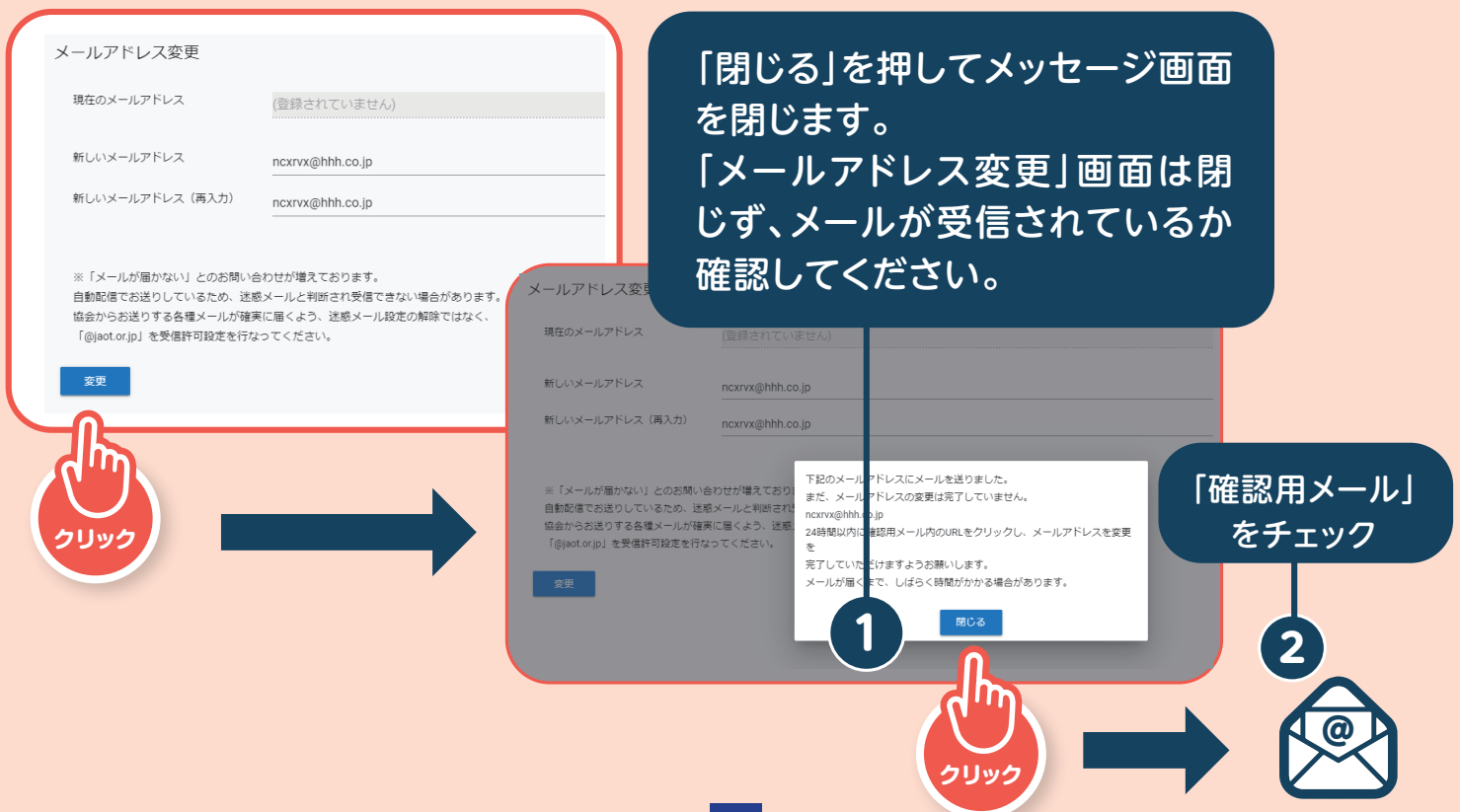
状況によって最初に表示される画面が異なります

- A** メールアドレスが未登録の場合 → **メールアドレス変更画面(p.5)**
- B** 会員情報に未回答項目がある場合 → **情報変更画面(p.7)**
- C** A・Bが解消済で、未読の「重要なお知らせ」がある場合 → **「重要なお知らせ」画面(p.8)**
- D** A・Bが解消済で、「重要なお知らせ」を確認済の場合 → **マイページ画面が表示されます**

## A メールアドレスが未登録の場合

### メールアドレス変更画面

メールアドレスが未登録の場合メールアドレスを登録してください



## メールアドレス変更確認用メールの文面

一般社団法人日本作業療法士協会 事務局です。  
メールアドレス変更確認メールとなります。

一般社団法人日本作業療法士協会に登録されていますメールアドレスを変更します。  
本メールを受信したメールアドレスに変更する場合は  
下記URLをクリックして変更を完了してください。

▼メールアドレス変更を承認する

[https://ver.jaot.net/otportal/#/portal\\_confirm\\_email/39%2Fm1gXivX6tW%2B6uQLRp%3D%3D](https://ver.jaot.net/otportal/#/portal_confirm_email/39%2Fm1gXivX6tW%2B6uQLRp%3D%3D)

※本メールの有効期限は、メールが送信されてから24時間以内となります。  
期限切れの場合は、改めてメールアドレス変更の手続きを行ってください。

※メールアドレスの変更に際して心当たりの場合には  
本メールのご案内は無視して頂いて結構です。

-----  
一般社団法人日本作業療法士協会  
〒111-0042 東京都台東区寿1-5-9 盛光伸光ビル7階  
TEL : 03-5826-7871 FAX : 03-5826-7872  
E-mail : kaiinkanri@jaot.or.jp  
-----



クリック

メールアドレスの変更が承認されました。  
このタブは閉じてください。

新しいタブが開き、このメッセージが表示されます。  
このタブは閉じて、前に開いていた画面に戻ってください。



1時間以上経ってもメールが届かない場合、以下の原因が考えられます。

- ①入力いただいたメールアドレスに誤りがある。  
→もう一度申請してください。
- ②自動配信したメールが迷惑メールと判断されている。  
→他の受信フォルダを確認してください。  
→どこにも届いていない場合は、受信許可設定で「@jaot.or.jp」を登録し、再度申請を行ってください。  
以上を試しても解決しない場合は、協会事務局へお問い合わせください。

# B 会員情報に未回答項目がある場合

## 情報変更画面

会員情報の登録を完了してください。

情報変更画面が表示されます。

基本情報1

基本情報2

基本情報3

勤務情報

確認画面

「登録」

完了

情報登録の進捗をここで確認できます。

会員ポータルサイト  
情報変更

1 基本情報1 2 基本情報2 3 基本情報3

基本情報

|            |         |     |
|------------|---------|-----|
| 名前(姓)*     | 漢字(姓)*  | 旧姓  |
| 作業         | 療子      |     |
| 名前(名)      | カナ名(姓)* | 性別* |
| サギョウ       | リョウコ    | 女性  |
| 生年月日*      | 所属都道府県* |     |
| 19××年9月25日 | 東京都     |     |
| 高さ(公分)     |         |     |
| 148        |         |     |

自宅住所  
ローマ数字は必ず入力していただく必要があります。

郵便番号  
111-0000

電話番号  
03-123-4567

都道府県  
東京都

住所  
台東区寿0-0-0

〇〇ハイツ101

連絡先  
ハイフンをつけて入力してください。  
※携帯番号は、必ず携帯番号を入力してください。

電話番号  
携帯番号  
090-0000-0000

メールアドレス  
〇〇@gmail.com

メールアドレスは、必ず「登録申請時」→「メールアドレス変更」より変更してください。

次へ

※スマートフォンからアクセスした場合、画面表示が異なる場合があります。

情報変更画面は「会員情報の確認・更新方法について」(P.9)で解説していますので、併せてご確認ください。

# C 未読の「重要なお知らせ」がある場合

## 重要なお知らせ

一覧の行をクリック

クリック

! 未読のお知らせがあると、押せません。全て既読になると、有効になります。

重要なお知らせ

2020年8月(1件)

📄 学術 2020年8月1日 2021年発行学術誌『作業療法』第40巻の紙媒体配付希望受付

確認

2021年発行の学術誌『作業療法』第40巻の紙媒体の配付希望申込みを受け付けます。第39巻同様、第40巻も電子媒体による発行とともに、希望される会員には紙媒体での送付を無料で行います。  
紙媒体配付希望会員は、下記URLより入り、必要事項を記入の上、Web上よりお申込みください。

<https://forms.gle/FwV3k7FcdWM7Co9M8>

受付期間は、**2020年8月1日(土)～2020年10月31日(土)**となります。

※現在、紙媒体での配付を受けている会員の皆様も、第40巻を希望する場合には、あらためてこの申込みの手続きが必要となります。自動継続とはなりませんのでご注意ください。

! 「確認」をクリックすると既読となります

クリック

# 会員情報の 確認・更新方法について



# 会員情報の確認・更新方法について

## 会員情報

会員情報画面で登録内容の確認ができます。

ここで会員名簿に登録されている会員情報の確認ができます

学会発表などの履歴の確認、登録ができます

基本情報 会費納入状況 活動履歴 実績 士会情報 士会役員情報

未登録項目があります。確認

ご自身が参画した協会の委員会や役員履歴が確認できます

生年月日 1974年10月24日  
希望送付先 自宅

会費の納入状況が確認できます

会員情報は、ここから確認できます

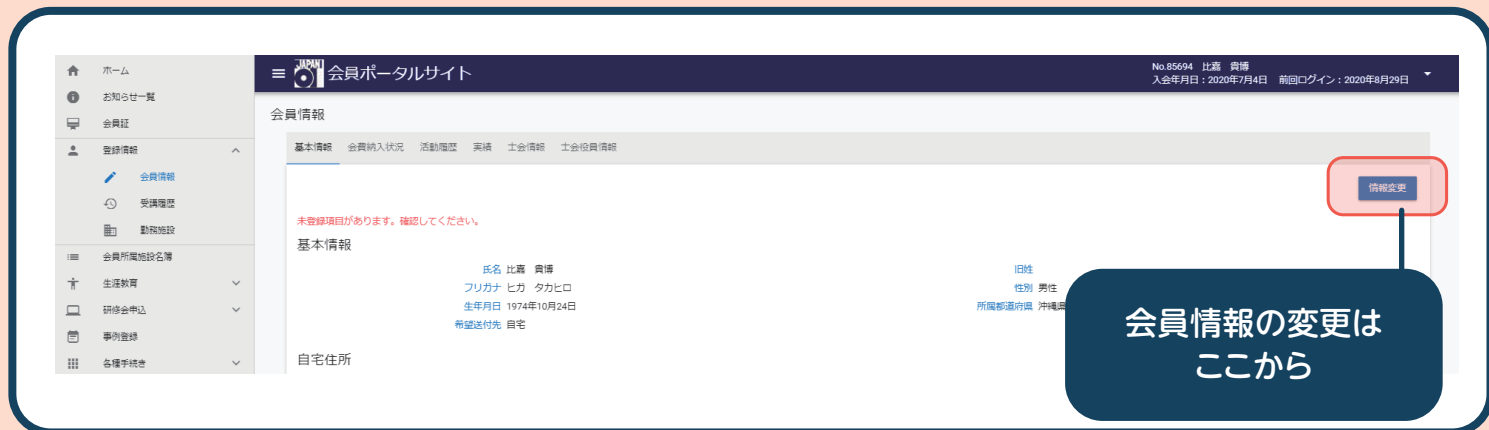
士会費の確認や士会での委員会や役員履歴が確認できます。

「士会情報」と「士会役員情報」は士会が管理しています。  
登録内容に関しては、士会へお問い合わせください。



スマートフォンからアクセスした場合、画面表示が異なる場合があります

# 会員情報を変更できる「情報変更」



## 情報変更

情報変更画面は

①基本情報1

②基本情報2

③基本情報3

④勤務情報(解説ページあり)

4つのページを進み、⑤確認画面で「登録」を押すと、変更内容が保存されます。

必須入力項目が未回答、正しい登録でない場合は、赤字のメッセージが表示されます。





# 情報変更 基本情報 1

この画面では、お届け先・自宅住所の変更ができます。

姓のみ変更が可能です。名のヨミガナや漢字に誤りがある場合は、会員ポータルサイト内の「お問い合わせ」よりご連絡ください。

会員ポータルサイト

No. 999999 作業 療子  
入会年月日: 2002年6月29日 前回ログイン: 2020年9月29日

会員情報変更

1 基本情報1 2 基本情報2 3 基本情報3 4 勤務情報 5 確認

基本情報

姓(漢字) \* 療子 旧姓

名(カタカナ) \* 作業

姓(ローマ字) \* サギョウ カナ(ローマ字) \* リョウコ 性別 \* 女性

生年月日 \* 19××年9月25日 所属都道府県 \* 東京都

発送区分 \* 施設

自宅住所

〒111-0000 検索 東京都の郵便番号検索で検索

郵便番号はハイフンで入力してください。  
(例) 113-4567

郵便番号 \* 東京都 ×

住所 \* 台東区寿0-0-0

〇〇ハイツ101

連絡先

電話番号 \* 090-0000-0000

メールアドレス \* ○○○@gmail.com

メールアドレスはユニーク「各種手続き」⇒「メールアドレス変更」より変更してください

次へ

発送区分は、協会からの郵送物のお届け先です。自宅宛を希望する場合は「自宅」、勤務施設宛てを希望する場合は「施設」を選択します。

郵便番号を入力して「検索」を押すと該当の住所が自動で表示されます。

番地や建物名および部屋番号の入力を忘れずに。

メールアドレスは、[各種手続き>メールアドレス変更](#)から変更ができます。

## 情報変更 基本情報 2

この画面では、学位(修士・博士)・関連資格・協会災害支援ボランティアの登録・変更ができます。

学位は任意入力枠です。  
最大5個まで登録ができます。

登録情報変更

1 基本情報1 2 基本情報2 3 基本情報3 4 勤務情報 5 確認

作業療法士免許情報

卒業した学校(専攻)

作業療法士免許取得年(高度)  作業療法士免許登録番号

学位(修士・博士)  
最大5個まで登録可能です。

| 学位 | 専攻分野の名称 | 授与年 | 年 | 教育施設名 |
|----|---------|-----|---|-------|
|    |         |     |   |       |

関連資格

下記の種類(資格)について、ご自身が取得しているものをそれぞれ選択してください。

医療・福祉系国家資格

【医療・福祉系国家資格】の中に取得している資格が無い場合は、「医療・福祉系国家資格は取得していない」を選択してください。

その他の医療・福祉系資格

【その他の医療・福祉系資格】の中に取得している資格が無い場合は、「医療・福祉系その他の関連資格は取得していない」を選択してください。

その他

協会災害支援ボランティア登録

関連資格は、ご自身が取得している資格を一覧から選択してください。  
取得している資格が一覧にない場合は「取得していない」を選択してください。

## 情報変更 基本情報 3

この画面では、自治体活動等への参画情報の登録・変更ができます。

ご自身が参画している自治体活動等がある場合は「はい」を選択し、1～10までは自治体名(都道府県、市区町村名)を入力してください。11は参画している委員会名を記載してください。

登録情報変更

基本情報1  基本情報2  **基本情報3**  勤務情報  確認

自治体活動等への参画情報

|   |        |      |
|---|--------|------|
| 1.市町村介護認定審査委員会の審査員である。                  | はい/いいえ | 自治体名 |
| 2.市町村障害支援区分審査会の審査員である。                  | はい/いいえ | 自治体名 |
| 3.都道府県地域自立支援協議会の委員である。                  | はい/いいえ | 自治体名 |
| 4.市町村地域自立支援協議会の委員である。                   | はい/いいえ | 自治体名 |
| 5.地域ケア会議へ参加している。                        | はい/いいえ | 自治体名 |
| 6.認知症初期集中支援チームに参加している。                  | はい/いいえ | 自治体名 |
| 7.一般介護予防事業への参加状況について。                   |        |      |
| 介護予防福祉事業へ参加している。                        | はい/いいえ | 自治体名 |
| 介護予防普及啓発事業へ参加している。                      | はい/いいえ | 自治体名 |
| 地域介護予防活動支援事業へ参加している。                    | はい/いいえ | 自治体名 |
| 一般介護予防事業評価事業へ参加している。                    | はい/いいえ | 自治体名 |
| 地域リハビリテーション活動支援事業へ参加している。               | はい/いいえ | 自治体名 |
| 8.都道府県・市区町村の特別支援教育に関与している。              | はい/いいえ | 自治体名 |
| 9.都道府県・市区町村の障害児・者の支援事業や子育て支援事業等に関与している。 | はい/いいえ | 自治体名 |
| 10.都道府県・市区町村の総合計画等の策定に関与している。           | はい/いいえ | 自治体名 |
| 11.上記以外の委員会等に参画している。                    | はい/いいえ | 委員会名 |

戻る 次へ

# 情報変更 勤務情報

この画面では、勤務先の変更および主たる業務内容等の変更ができます。

回答にお困りの場合は、  
分類コード表を参照して  
ください。

分類コード表



勤務施設を変更する  
場合はここから

表示の施設名、住所はここで修正できません。施設情報担当者が変更できますので、施設情報担当者に修正するよう伝えてください。

※施設情報担当者は、情報変更を最後のページまで進み「登録」後、登録情報>勤務施設で確認してください

## 勤務施設検索

検索対象  施設  養成校

都道府県

養成校・施設名

検索

該当なしの場合（勤務施設新規作成）

名前

データはありません。

施設名で検索する場合は、  
施設名の一部を入力して  
検索してください。

検索結果に該当の施設が  
ない場合は、ここから新規  
施設申請ができます。

# 情報変更 勤務情報

## 主たる業務内容

選択

選択してください

領域  
大分類  
中分類  
中分類 (従)  
小分類

『勤務施設』での業務内容について回答します。  
「選択」を押してご自身が業務で関わっている診療報酬やサービスを選択します。

## 従たる業務内容

選択

領域  
大分類  
中分類  
中分類 (従)  
小分類

任意入力枠です。  
回答する場合は、『主たる業務内容』で選択した内容と重複しないようにしてください。

## 障害種別

障害種別 (主)  
精神障害

▼ 障害種別 (従)

## 対象疾患

対象疾患 (主)  
統合失調症、統合失調症性障害及び妄想性障害

× ▼ 対象疾患 (従)

## その他勤務施設

上記勤務先以外の就業状況について回答してください。

その他勤務施設がある

複数施設に勤務されている場合、さらに2カ所回答が可能です。  
ここで回答された施設名は会員所属施設名簿には追加されませんが、当協会が実施する調査等で参考情報として活用する場合があります。

戻る

次へ

# 情報変更 確認画面

登録情報変更

基本情報1 ✓ 基本情報2 ✓ 基本情報3 ✓ 勤務情報 ✓ 5 確認

基本情報

|                 |            |
|-----------------|------------|
| 氏名 遠藤 千冬        | 旧姓         |
| フリガナ エンドウ チフユ   | 性別 女性      |
| 生年月日 1975年1月18日 | 所属都道府県 東京都 |
| 希望送付先 施設        |            |

---

対象疾患

|          |          |
|----------|----------|
| 対象疾患 (主) | 対象疾患 (従) |
|----------|----------|

その他勤務施設

|        |
|--------|
| 勤務先 なし |
|--------|

戻る 登録



修正したい場合は、  
「戻る」



登録した内容は、**登録情報>会員情報** で閲覧が可能です。

会員情報は、郵送物の送り先だけでなく会員統計資料の集計データとしても活用されます。会員情報は定期的に確認し、情報を最新の状態に保つようご協力ください。

# 基礎研修修了・更新について 申請手続きの方法



# 基礎研修修了申請前の注意事項

## 基礎研修修了・更新の要件

### 現職者共通研修・現職者選択研修 修了要件免除対象者

| 会員番号       | 現職者共通研修<br>(旧新人教育プログラム)                  | 現職者選択研修<br>(旧現職者研修) | 基礎研修ポイント<br>50ポイント取得 |
|------------|--|---------------------|----------------------|
| 1~3149     | 免除                                       | 免除                  | 免除<br>※退会歴がある場合は必修   |
| 3150~7338  | 必修<br>※旧新人教育プログラム免除申請を行った場合は免除(申請期間終了済み) |                     |                      |
| 7339~18721 | 必修                                       |                     |                      |
| 18722~     | 必修                                       | 必修                  | 必修                   |

- 2016年度以降に入会した会員(会員番号 65877~)の場合、現職者選択研修の修了には、MTDLP基礎研修(必修研修)と選択研修(身体障害領域、精神障害領域、発達障害領域、老年期障害領域)から1領域以上の受講が必要になります。2015年度までに入会した会員の場合、現職者選択研修の修了に関して必修の領域はありませんが、MTDLP基礎研修・身体障害領域研修・精神障害領域研修・発達障害領域研修・老年期障害領域研修より2研修以上の受講が必要となります。

### (1)申請可能かを確認

#### 生涯教育受講履歴を確認

以下の要件を満たせば、基礎研修修了・更新申請を行う。

### (2)基礎研修修了の要件

- 現職者共通研修……10テーマの受講
- 現職者選択研修……MTDLP基礎研修と1領域以上の研修受講
- 基礎ポイント……50ポイントの取得

### (3)基礎研修更新の要件

- 基礎ポイント……50ポイントの取得

### (4)その他

- 基礎研修修了の有効期限、等の運用はこれまでと変更はありません。申請に対し、申請月の1日から5年の有効期限を示した基礎研修修了証がダウンロードできるようになります。HP等で確認ください。



# 1 各種申請から基礎研修修了申請へ

## 1 会員ポータルへログイン

## 2 生涯教育を開く

The screenshot shows the member portal interface. On the left is a navigation menu with items like 'ホーム', 'お知らせ一覧', '会員証', '登録情報', '会員所属施設名簿', '生涯教育', '受講履歴', '各種申請 (生涯教育)', '認定書印刷', '研修会申込', '事例登録', '各種手続き', 'ライブラリ管理', and 'お問い合わせ'. The '生涯教育' and '各種申請 (生涯教育)' items are highlighted with red boxes. The main content area is titled '各種申請 (生涯教育)' and lists several application options: '他団体・SIGポイント申請登録', '基礎研修修了申請' (highlighted with a red box), '認定作業療法士認定審査申請', '認定作業療法士新規申請ダウンロード', '認定作業療法士更新申請ダウンロード', '有効期間延長申請', '手帳移行申請', and '受験申請'. The top right of the page shows user information: 'No. [redacted]', '入会年月日: [redacted]', 'WFOT個人会員', and '前回ログイン: [redacted]'.

## 3 各種申請(生涯教育)を開く

## 4 修了申請、更新申請ともに基礎研修修了申請をクリック

## 2 基礎研修修了申請の場合



# 3 基礎研修修了申請の完了



⑦ 修了申請が完了。OKをクリック

# 4 基礎研修修了申請後の進捗



お知らせ一覧

重要なお知らせ

お知らせはありません。

協会からのお知らせ

お知らせはありません。

申請状況一覧

| 申請種類     | 申請(受付日)    | 承認日        | 状況 |
|----------|------------|------------|----|
| 基礎研修修了申請 | 2020年5月30日 | 2020年5月30日 | 承認 |

- 申請後の進捗状況は、
- ⑧ お知らせ一覧において申請状況が確認できる。  
※申請後、承認までに時間がかかる場合があります。

# 5 基礎研修更新申請の場合

更新申請の流れは、修了申請と同様です。

更新申請であることをシステムで自動的に判断して画面が表示されます。

ホーム  
お知らせ一覧  
会員証  
登録情報  
会員所属施設名簿  
生涯教育  
研修会申込  
事例登録  
各種手続き  
ライブラリ管理  
お問い合わせ

JAPAN 会員ポータルサイト No. [ ] 入会年月日: [ ] WFOT個人会員 前回ログイン: [ ]

基礎研修修了申請 登録

申請日 2020-05-01  
基礎研修修了証 2020-05-01 ~ 2025-04-30

私は、要件を満たしましたので、更新申請いたします。

繰越ポイントはありません。

確認

確認ボタンをクリック  
次の画面で申請ボタンをクリック  
※修了申請と同様の流れ

# 6 基礎研修修了・更新申請のエラーメッセージ

基礎研修修了申請 登録 確認 申請日 2020-05-01

私は、要件を満たしましたので、新規申請いたします。

繰越ポイントははありません。

申請 修正

条件を満たしていないため、申請できません

- ・ 現職者共通研修が未完了です
- ・ 現職者選択研修が未完了です
- ・ 基礎ポイントが不足しています

○**修了**申請エラーメッセージ  
満たしていない要件が表示  
履歴を確認してください。

基礎研修修了申請 登録 確認 申請日 2020-05-01

基礎研修修了証 2020-05-01 ~ 2025-04-30

私は、要件を満たしましたので、更新申請いたします。

繰越ポイントははありません。

申請 修正

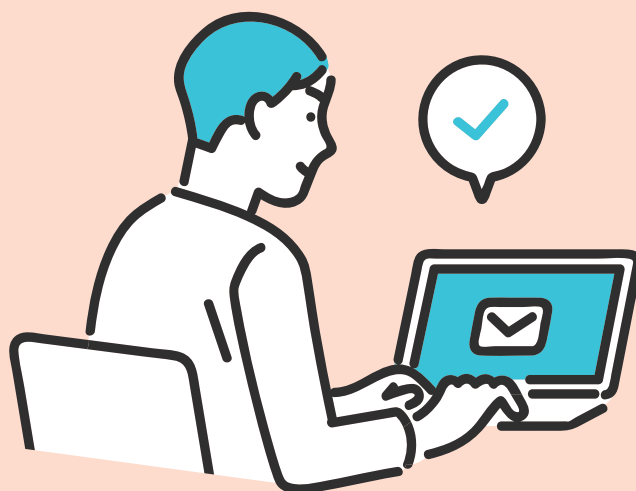
条件を満たしていないため、申請できません

- ・ 基礎ポイントが不足しています

○**更新**申請エラーメッセージ  
50ポイント未満で表示。  
履歴を確認してください。

# 認定作業療法士新規申請 について

申請手続きの方法



# 認定作業療法士の新規申請

## 申請に必要な書類

### 1 認定作業療法士取得共通研修合格証のコピー

\*免除の場合は、申請時に証明するもの（学位記・修了証）の写しを添付

### 2 認定作業療法士取得選択研修合格証のコピー

### 3 基礎研修修了証

### 4 厚生労働省指定臨床実習指導者講習会修了証のコピー （該当者のみ）

### 5 事例報告3例の記録（コピー）

\*事例報告3例を証明する書類。または、それを証明する書類の写しを添付

### 6 作業療法士免許証の写し

### 7 5年間の実務経験の証明書

### 8 本会の当該年度電子会員証の写し

### 9 所属する士会における会員歴証明書

### 10 認定審査料（5,000円）の振込を証明する書類の写し

\*1、2、4 お手元にある合格証のコピー

\*3、5、8 は会員ポータルサイトからダウンロードし書類を印刷してください。



# 1 各種申請から認定作業療法士新規申請ダウンロードへ

1 会員ポータルへログイン

2 生涯教育を開く

The screenshot shows the member portal website. On the left is a navigation menu with the following items: ホーム (Home), お知らせ一覧 (Notice List), 会員証 (Member Card), 登録情報 (Registration Information), 会員所属施設名簿 (Member Affiliated Facility List), 生涯教育 (Career Education), 受講履歴 (Course History), 各種申請 (生涯教育) (Various Applications (Career Education)), 認定書印刷 (Certificate Printing), 研修会申込 (Seminar Application), 事例登録 (Case Registration), 各種手続き (Various Procedures), ライブラリ管理 (Library Management), お問い合わせ (Inquiry). The '生涯教育' and '各種申請 (生涯教育)' items are highlighted with red boxes. On the right is the main content area titled '会員ポータルサイト' (Member Portal Site) with a sub-header '各種申請 (生涯教育)'. The list of applications includes: 他団体・SIGポイント申請登録 (Other Organizations/SIG Points Application Registration), 基礎研修修了申請 (Basic Training Completion Application), 認定作業療法士認定審査申請 (Certified Occupational Therapist Certification Review Application), 認定作業療法士新規申請ダウンロード (Certified Occupational Therapist New Application Download), 認定作業療法士更新申請ダウンロード (Certified Occupational Therapist Renewal Application Download), 有効期間延長申請 (Validity Period Extension Application), 手帳移行申請 (Handbook Transfer Application), and 受験申請 (Exam Application). The '認定作業療法士新規申請ダウンロード' item is highlighted with a red box.

3 各種申請(生涯教育)を開く

4 認定作業療法士新規申請ダウンロードをクリック

# 2 — ①

## 認定作業療法士新規申請から ダウンロードされた PDFファイル

ダウンロードされた圧縮フォルダを開くと以下のPDFファイルが表示されます。

| 名前              | 種類                     | 圧縮サイズ  | パスワード保... | サイズ    |
|-----------------|------------------------|--------|-----------|--------|
| 基礎研修修了証 (書類 3.) | Adobe Acrobat Document | 113 KB | 無         | 116 KB |
| 事例報告3例 (書類 5.)  | Adobe Acrobat Document | 50 KB  | 無         | 81 KB  |
| 認定作業療法士審査申請書    | Adobe Acrobat Document | 86 KB  | 無         | 90 KB  |

# 2 — ②

## 認定作業療法士新規申請から ダウンロードされた書類を印刷



申請時には、事例報告3例を証明する書類、または、それを証明する書類の写しを添付する。

### 基礎研修修了証 (書類3.)

**基礎研修修了証**

会員番号  
氏名 殿

あなたは、一般社団法人日本作業療法士協会が認定する基礎研修を修了したことを証明します。

修了認定日 2020年4月1日  
有効期限 2025年3月31日

一般社団法人日本作業療法士協会  
会長 中村 春基

### 事例報告 (書類5.)

**事例報告**  
(3例)

会員番号:  
氏名:

|      |            |            |
|------|------------|------------|
| 事例 1 | 2020/04/01 | 事例報告1 (3例) |
| 事例 2 | 2020/04/01 | 事例報告2 (3例) |
| 事例 3 | 2020/04/04 | 事例報告3 (3例) |

### 認定作業療法士審査申請書

認定作業療法士認定審査申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人日本作業療法士協会  
会長 (代表理事) 殿

会員番号  
氏名 印

私は認定作業療法士制度規程に同意し、下記の資料を添付し認定作業療法士としての認定証の交付を申請いたします。

1. 認定作業療法士取得共通研修修了証
2. 認定作業療法士取得選択研修修了証
3. 基礎研修修了証
4. 厚生労働省指定臨床実習指導者講習会修了証の写し (該当者のみ)
5. 事例報告3例の記録 (コピー)
6. 作業療法士免許証の写し
7. 5年間の業務経歴の証明書
8. 本会の当該年度電子会員証の写し
9. 所属する協会における会員証証明書
10. 認定審査料の振込を証明する書類の写し

※1~4及び8は会員がウェブサイトから印刷した書類となります。

# 3 — ① 受講履歴（情報①）から各取得研修修了の画面を印刷

① 会員ポータルへログイン

② 受講履歴を開く

③ 認定作業療法士のタブを開く

会員ポータルサイト

受講履歴

基礎研修 基礎ポイント研修 **認定作業療法士** 専門作業療法士 臨床実習指導 MTDLP

情報① 情報②

認定作業療法士 共通研修

| テーマ名 | 年月日         | 免除理由 |
|------|-------------|------|
| 管理運営 | 2018年10月27日 |      |
| 教育法  | 2018年7月7日   |      |
| 研究法  | 2018年11月10日 |      |

④ 情報① タブを開く

⑤ 右クリックし印刷を選択する

! 申請時には、手元にある合格証の写しを添付する。ただし、試験導入以前に取得された場合は合格証の発行はありませんので、このページを印刷してください。(試験導入：2013年4月1日～)。

# 3— ② 受講履歴（情報②）からの事例報告画面を印刷

① 会員ポータルへログイン

② 受講履歴を開く

③ 認定作業療法士のタブを開く



④ 情報② タブを開く

⑤ 右クリックし印刷を選択する



申請時には、表示されている画面を印刷した書類とダウンロードした事例報告の書類と発表を証明する書類を添付してください。  
『認定作業療法士の申請および更新に関する手続き等解説書（2020年2月版）』をご参考ください。

# 4 受講履歴から臨床実習指導画面を印刷

① 会員ポータルへログイン

② 受講履歴を開く

③ 臨床実習指導のタブを開く

④ 右クリックし印刷を選択する

会員ポータルサイト

No. 入会年月日

受講履歴

基礎研修 基礎ポイント研修 認定作業療法士 専門作業療法士 臨床実習指導 MTDLP

臨床実習指導認定

| 研修名      | 認定番号 | 年月日       |
|----------|------|-----------|
| 臨床実習指導認定 | 643  | 2018年1月1日 |

臨床実習指導者講習会

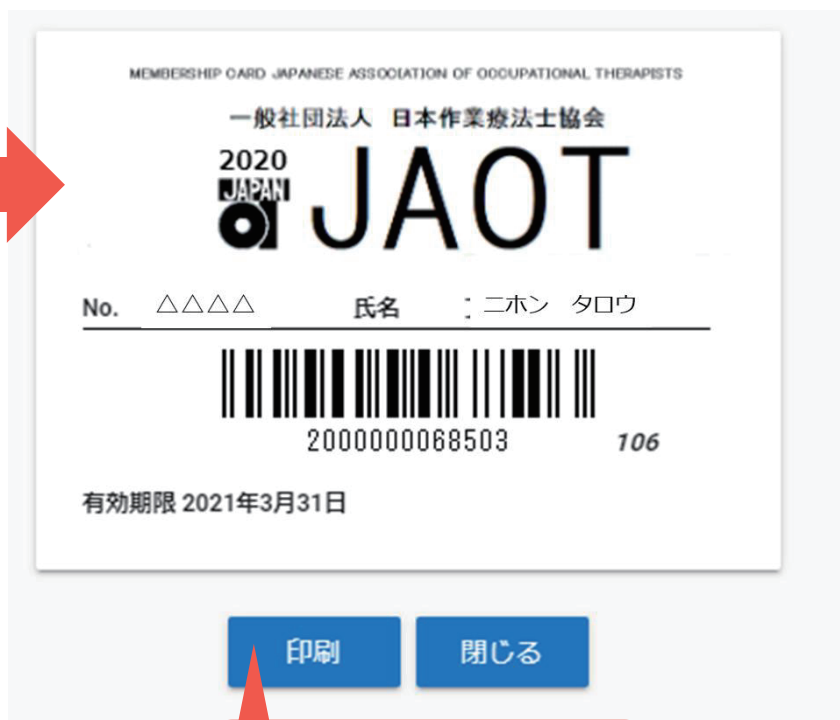
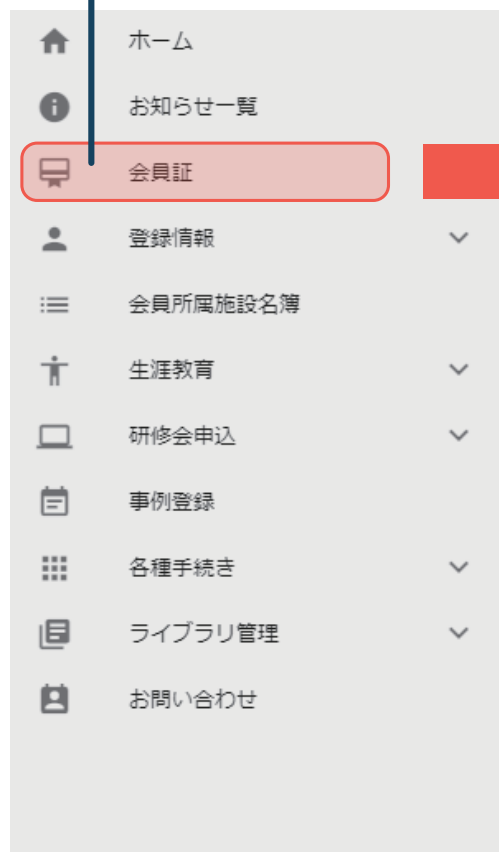
| 研修名        | 認定番号         | 年月日      |
|------------|--------------|----------|
| 臨床実習指導者講習会 | O-2019*0100* | 2019年11月 |



臨床実習指導者講習会修了を申請要件とする場合は、表示されている画面の印刷書類と講習会修了証の写しの2つを添付してください。

# 5 会員証の印刷

## ① 会員証をクリック



## ② 印刷をクリック

# 6

## 下記書類を確認後、認定作業療法士新規申請書と合わせて協会事務局宛に郵送

### 送付物チェックリスト

確認欄

**1** 認定作業療法士取得共通研修合格証のコピー

\*免除の場合は、申請時に証明するもの(学位記・修了証)の写しを添付

**2** 認定作業療法士取得選択研修合格証のコピー

**3** 基礎研修修了証

**4** 厚生労働省指定臨床実習指導者講習会修了証  
(該当者のみ)

**5** 事例報告3例の記録(コピー)

\*事例報告3例を証明する書類。または、それを証明する書類の写しを添付

**6** 作業療法士免許証の写し

**7** 5年間の実務経験の証明書

**8** 本会の当該年度電子会員証の写し

**9** 所属する士会における会員歴証明書

**10** 認定審査料(5,000円)の振込を証明する書類の写し

\***1**、**2**、**4**はお手元にある合格証のコピー。

\***3**、**5**、**8**は会員ポータルサイトからダウンロードし書類を印刷してください。

\*申請時には必ず『認定作業療法士の申請および更新に関する手続き等解説書(2020年2月版)』のP11・12をご参照下さい。解説書内の「3)申請方法(5)生涯教育制度手帳」については、今回ダウンロードした書類がこれに相当します。

# 認定作業療法士 更新申請

## 申請手続きの方法





# 認定作業療法士の更新申請



生涯教育手帳移行後は、受講記録を用いての更新申請はできません。本手続き方法に沿って申請して下さい。

## 申請可能かの確認

### 更新申請要件

- (1) 理学療法士及び作業療法士法（昭和40年法律第137号）第3条による作業療法士の免許を有すること。
  - (2) 申請時において、認定作業療法士であること。
  - (3) 申請時において、過去5年間に下記の4項目の更新要件のすべてを満たし、かつ100認定作業療法士更新ポイント（np）以上があること。
    - ①基礎ポイント研修は、1ポイントを1npとして25np以上があること。
    - ②実践報告は、1回を25npとして25np以上があること。
    - ③後輩育成経験（臨床実習、研修会・学会等における講師等）は、1回を5npとする。
    - ④作業療法啓発に関する社会的貢献（他職種、行政等からの依頼による作業療法啓発活動）は、1回を5npとする。
- ※③、④併せて25np以上があること。

# 1 各種申請から認定作業療法士更新申請ダウンロードへ

1 会員ポータルへログイン

2 生涯教育を開く

4 認定作業療法士更新申請ダウンロードをクリック

The screenshot shows the JAOT member portal website. The left sidebar contains a navigation menu with the following items: ホーム, お知らせ一覧, 会員証, 登録情報, 会員所属施設名簿, 生涯教育 (highlighted in red), 受講履歴, 各種申請 (生涯教育) (highlighted in red), 認定書印刷, 研修会申込, 事例登録, 各種手続き, ライブラリ管理, お問い合わせ. The main content area is titled '各種申請 (生涯教育)' and lists several application options: 他団体・SIGポイント申請登録, 基礎研修修了申請, 認定作業療法士認定審査申請, 認定作業療法士新規申請ダウンロード, 認定作業療法士更新申請ダウンロード (highlighted in red), 有効期間延長申請, 手帳移行申請, 受験申請. The URL at the bottom of the browser is https://www.jaot.net/mm/#/portal\_note\_transfer\_application\_edit. A download bar at the bottom shows a file named '認定作業療法士更....zip' (highlighted in red).

3 各種申請 (生涯教育) を開く

5 認定作業療法士更新申請  
がダウンロードされる

# 2 認定作業療法士更新申請からダウンロードされた書類



## 基礎研修ポイント

種類: Adobe Acrobat Document



## 実践報告・後輩育成・社会貢献の記録

種類: Microsoft Excel ワークシート



## 認定作業療法士更新申請書

種類: Adobe Acrobat Document

### 基礎研修ポイント

**基礎研修ポイント**

会員番号: △△△△

氏名: 日本 太郎

|        |    |
|--------|----|
| 現在ポイント | 35 |
|--------|----|

### 実践報告・後輩育成・社会貢献の記録

| ②実践報告 |    |        |      |
|-------|----|--------|------|
| No.   | 日付 | テーマ/内容 | 添付資料 |
| 1     |    |        |      |
| 2     |    |        |      |
| 3     |    |        |      |
| 4     |    |        |      |
| 5     |    |        |      |

\* 実践報告は、1回を25mpとして25mp以上があること。

| ③後輩育成・④社会的貢献 |    |        |      |
|--------------|----|--------|------|
| No.          | 日付 | テーマ/内容 | 添付資料 |
| 1            |    |        |      |
| 2            |    |        |      |
| 3            |    |        |      |
| 4            |    |        |      |
| 5            |    |        |      |

\* ③後輩育成経験(臨床実習、研修会・学会等における講師等)は、1回を5mpとする。  
 \* ④作業療法啓発に関する社会的貢献(他職種、行政等からの依頼による作業療法啓発活動)は、1回を5mpとする。  
 ③、④併せて25mp以上があること。

### 認定作業療法士更新申請書

認定作業療法士更新申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人 日本作業療法士協会  
 会長 (代表理事) 殿

会員番号  
 氏 名 印

私は認定作業療法士制度規程に同意し、下記の資料を添付し認定作業療法士の更新を申請いたします。

記

1. 認定作業療法士認定証の写し
2. 基礎研修ポイントの取得
3. 実践の報告
4. 後輩育成指導経験の記録
5. 社会的貢献の記録
6. 当協会の当該年度の会員証の写し
7. 所属士会における会員歴証明書
8. 認定審査料の振込を証明する書類の写し

※2・6は会員ポータルサイトから印刷した書類となります。  
 ※3・4・5は会員ポータルサイトからダウンロードしたファイルに必要な事項を入力後、印刷した書類となります。

# 3 ダウンロードした実践報告・後輩育成・社会貢献の記録用紙に必要事項を入力後、書類印刷

1 エクセルファイルに必要事項を入力する。

2 書類を印刷する。

**\*申請時には、実践報告は原本のコピー、後輩育成・社会的貢献は公文書の写しあるいは参画を証明するものを添付する。**

## ②実践報告

| No. | 日付 | テーマ/内容 | 添付資料 |
|-----|----|--------|------|
| 1   |    |        |      |
| 2   |    |        |      |
| 3   |    |        |      |
| 4   |    |        |      |
| 5   |    |        |      |

\*実践報告は、1回を25npとして25np以上があること。

## ③後輩育成・④社会的貢献

| No. | 日付 | テーマ/内容 | 添付資料 |
|-----|----|--------|------|
| 1   |    |        |      |
| 2   |    |        |      |
| 3   |    |        |      |
| 4   |    |        |      |
| 5   |    |        |      |

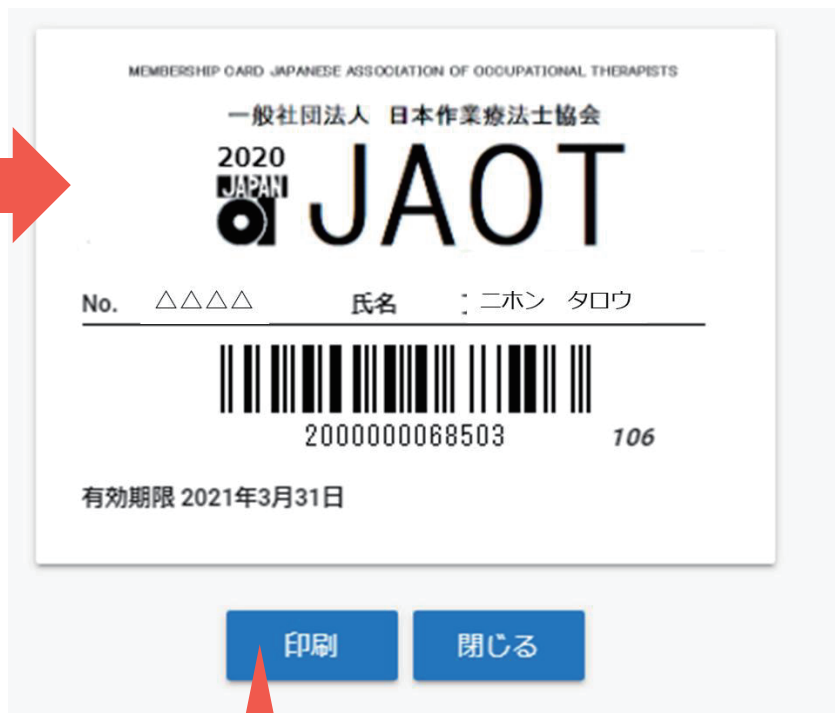
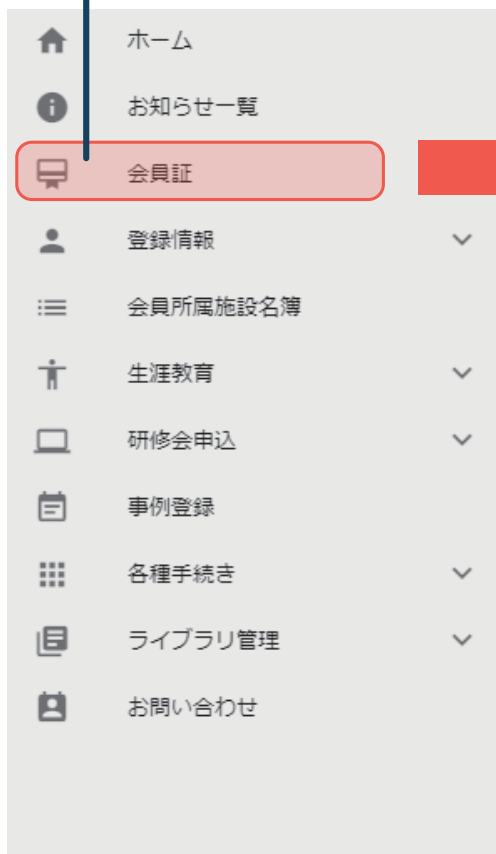
\*③後輩育成経験(臨床実習、研修会・学会等における講師等)は、1回を5npとする。

\*④作業療法啓発に関する社会的貢献(他職種、行政等からの依頼による作業療法啓発活動)は、1回を5npとする。

③、④併せて25np以上があること。

# 4 会員証の印刷

## ① 会員証をクリック



## ② 印刷をクリック

# 5 下記書類を確認後、認定作業療法士更新申請書と合わせて協会事務局宛に郵送

1 認定作業療法士認定証の写し

2 基礎研修ポイント

3 実践の報告

4 後輩育成指導経験の記録

5 社会的貢献の記録

6 当協会の当該年度の会員証

7 所属士会における会員歴証明書

8 認定審査料 (5,000円) の振込を証明する書類の写し

3は原本のコピー、4・5は公文書の写しあるいは参画を証明するものを添付する。

※ 2・6は会員ポータルサイトから印刷する。

※ 3・4・5は 会員ポータルサイトから ダウンロードしたファイルに必要な事項を入力後、印刷する。

\*申請時には必ず『認定作業療法士の申請および更新に関する手続き等解説書(2020年2月版)』のP13をご参照下さい。解説書内の「3) 申請方法(5) 生涯教育制度手帳」については、今回ダウンロードした書類がこれに相当します。

# 専門作業療法士 更新審査申請

申請手続きの方法



# 1 専門作業療法士の更新審査申請

生涯教育手帳移行後は、受講記録を用いての更新審査申請はできません。本手続き方法に沿って申請してください。

## 申請可能かの確認

### 更新審査申請要件

- (1) 申請時において、専門作業療法士であること
- (2) 申請時において、過去5年間に下記の2項目の更新要件のすべてを満たしていること
  - ①生涯教育基礎研修ポイント25ポイント以上
  - ②専門作業療法士新規取得要件（各分野）の研究実践と教育と社会貢献の実践が各々4専門単位以上であり、あわせて15専門単位以上であること

\* (2)の①は、会員ポータルサイトを確認してください。

(2)の②は生涯教育手帳移行前と同様、「専門作業療法士への道各論」にある「研究実践に関する報告書」「教育と社会貢献に関する報告書」の書式を使用してください。



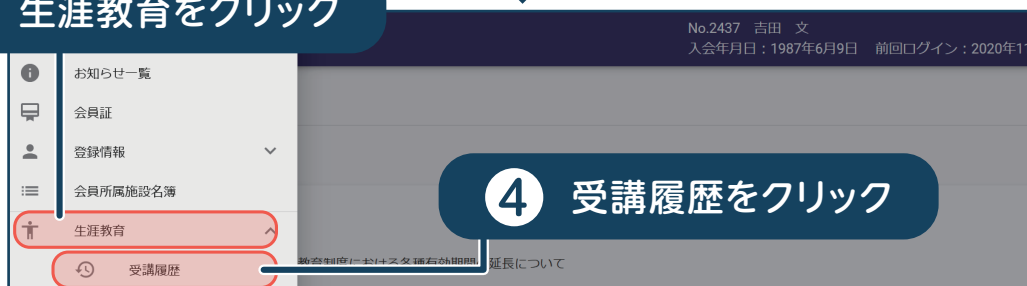
# 生涯教育基礎研修ポイントの印刷方法

① 会員ポータルサイトの個人ページにログイン

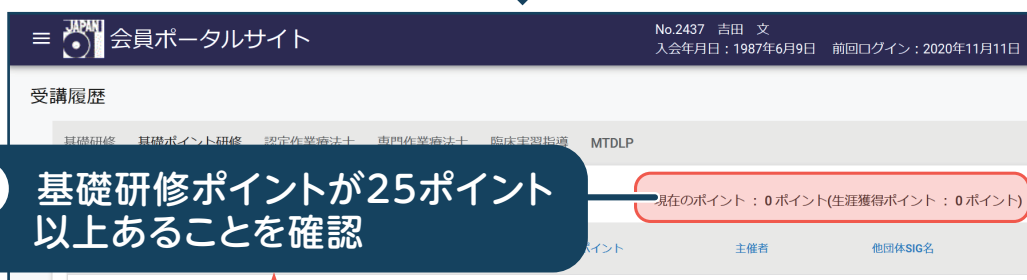
② ログインした後の画面左上のサイトメニューをクリック



③ 生涯教育をクリック



⑥ 基礎研修ポイントが25ポイント以上あることを確認



⑦ 右クリックし印刷を選択する

## 2 会員証の印刷方法

### 1 会員証をクリック



### 2 印刷をクリック

# 3 専門作業療法士資格更新審査申請の 必要書類

## 共通申請書類

- ① 専門作業療法士資格更新審査申請書及び書類確認用紙  
(様式：専OT-7-1)
- ② 専門作業療法士認定証の写し
- ③ 日本作業療法士協会の該当年度会員証の写し
- ④ 会員ポータルサイト基礎研修ポイント画面を印刷したもの
- ⑤ 都道府県士会の会員歴証明書
- ⑥ 更新審査料の振込を証明する書類等の写し

\*③と④は会員ポータルサイトから印刷してください。

①は該当する分野の「専門作業療法士への道各論」の申請書類一式からコピーし使用してください。

# 4 専門作業療法士資格更新審査申請の必要書類

## 分野別申請書類

- ① 研究実践に関する報告書（様式：専OT-4-1）  
論文、著書、抄録の写し
- ② 教育と社会貢献の実践に関する報告書（様式：専OT-5-1）  
証明する書類等

- \* 該当する分野の「専門作業療法士への道各論」の申請書類一式からコピーし使用してください。
- \* 分野によって必要書類が異なる場合があるので注意すること。
- \* 複数分野の申請を行う場合、基礎研修ポイント及び研究実践や教育と社会貢献の実践を重複して使用することはできません。それぞれの専門分野で基礎研修ポイント25ポイント以上、研究実践や教育と社会貢献の実践15専門単位以上必要となります。

### 専門作業療法士資格更新審査申請書及び申請書類確認用紙の例（様式OT-7-1）

| 書 類 名                          | 枚数<br>(本人記入) | 確認<br>(チェック✓)<br>(本人記入)  | 事務局確認                    |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| 専門作業療法士資格更新審査 共通申請書類           |              |                          |                          |
| 1. 専門作業療法士資格更新審査申請書及び申請書類確認用紙  |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 専門作業療法士認定証の写し               |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 日本作業療法士協会の当該年度会員証の写し        |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 会員ポータルサイト基礎研修ポイントページを印刷したもの |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 都道府県士会の会員歴証明書               |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 更新審査料の振込を証明する書類等の写し         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 専門作業療法士資格更新審査 分野別申請書類          |              |                          |                          |
| 1. 研究実践に関する報告書                 |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 論文、著書、抄録の写し                    |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 教育と社会貢献に関する報告書、証明書          |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 証明する書類等                        |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# 臨床実習指導者ポイント付与 申請手続きの方法



# 臨床実習指導者ポイント付与申請 のための準備と注意

※臨床実習指導者へのポイント付与は養成校の施設情報担当者の会員ポータルサイトから行います。まだ決定していない養成校は急ぎ決定してください。

(1) パソコン、スマートフォン、タブレット端末などインターネットが使えるものを用意。  
(エクセルファイルを使用する場合がありますのでパソコンをお勧めします。)

(2) 各養成校において、臨床実習指導者の協会会員番号、氏名(全角カタカナ)を正確に集めておいてください。  
事前にエクセルファイルで指導者の情報を登録しておくとう便利です。

**注意** 氏名は、協会会員ポータルに登録されている氏名が必要です。  
例えば、結婚後改姓があったものの会員ポータルサイトの姓を変更されていない場合には、旧姓での申請が必要になります。

(3) 同一実習期間でのポイント付与の制限について  
同一期間において、指導者1人は実習生2人まで指導ができます。  
同一期間に3人以上の指導者ポイント付与申請があった場合には、申請ができません。該当する会員を削除して、申請し直してください。

(4) 付与ポイント数について

|        |         |       |
|--------|---------|-------|
| 臨床実習期間 | 2週間～5週間 | 2ポイント |
| 臨床実習期間 | 6週間～8週間 | 4ポイント |

**注意** 4ポイント付与には42日間以上の実習期間が必要です。

# 1 施設情報担当者から 臨床実習指導者ポイント付与へ

## 1 会員ポータルへログイン

## 2 施設情報担当者

会員ポータルサイト

勤務施設

養成校番号: [ ] 県 [ ] 001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ: [臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイン...] × 読み込み

臨床実習指導期間(終了) ポイント

## 3 臨床実習実習指導者ポイント付与を開く

※2つの方法があります。

会員ポータルサイト

勤務施設

養成校番号: [ ] 県 [ ] 001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ: [臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイン...] × 読み込み

| 会員番号       | 氏名(カタカナ) | 臨床実習指導期間(開始) | 臨床実習指導期間(終了) | ポイント |
|------------|----------|--------------|--------------|------|
| データはありません。 |          |              |              |      |

行追加 行削除

● 一度に多くのポイント付与を行う場合、  
エクセルファイルにて手続き

● 数名のポイント付与を行う場合、  
直接入力にて手続き

## 2 エクセルファイルのダウンロード

会員ポータルサイト

勤務施設

養成校情報 臨床実習指導者ポイント付与状況 WFOT 担当者変更 臨床実習指導者ポイント付与 メールアドレス変更

養成校番号:  県  001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ:  臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイン... × 読み込み

| 会員番号       | 氏名(カタカナ) | 臨床実習指導期間(開始) | 臨床実習指導期間(終了) | ポイント |
|------------|----------|--------------|--------------|------|
| データはありません。 |          |              |              |      |

行追加 行削除

次へ

4 「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロードをクリック



# 3 エクセルファイルの作成：データ入力

|    | A    | B          | C                 | D                 | E    | F |
|----|------|------------|-------------------|-------------------|------|---|
|    | 会員番号 | 氏名（全角カタカナ） | 期間開始日（YYYY/MM/DD） | 期間終了日（YYYY/MM/DD） | ポイント |   |
| 2  | 1234 | ニホンタロウ     | 2020/4/6          | 2020/6/1          | 4    |   |
| 3  | 2345 | サギョウリョウコ   | 2020/4/6          | 2020/6/1          | 4    |   |
| 4  |      |            |                   |                   |      |   |
| 5  |      |            |                   |                   |      |   |
| 6  |      |            |                   |                   |      |   |
| 7  |      |            |                   |                   |      |   |
| 8  |      |            |                   |                   |      |   |
| 9  |      |            |                   |                   |      |   |
| 10 |      |            |                   |                   |      |   |
| 11 |      |            |                   |                   |      |   |

氏名は全角カタカナ  
スペースは不要  
※協会に登録の姓

2週～5週程度…2ポイント  
6週～8週程度…4ポイント

会員番号を  
正確に入力

実習期間は、開始日と終了日を入力。  
2週未満はポイント付与の対象になりません。

- ・臨床実習指導者ポイントを付与する会員の情報を入力
- ・会員番号は正確に記載してください。
- ・氏名は全角カタカナ（姓名の間にスペース不要）
- ・期間、ポイント数の違うものを入力することも可能

5 データ入力後、ファイルを保存します。  
ファイル名は拡張子を含め50文字以内でつけてください。

# 4 エクセルファイルの添付

6 クリップアイコンまたは青字をクリック  
作成したエクセルファイルを添付

The screenshot shows the '会員ポータルサイト' (Member Portal Site) interface. The main content area is titled '勤務施設' (Workplace) and contains a form for '臨床実習 指導者ポイント付与' (Clinical Internship Supervisor Point Award). A red box highlights a file selection area with a red border and a red arrow pointing to it. A file selection dialog is open over the portal, showing a list of files on the desktop. The dialog has a search bar and a list of files with columns for '名前' (Name), '更新日時' (Last Modified), and '種類' (Type). The file '〇〇大学 2020年度実習リスト (例)' is selected. The dialog also shows a 'ファイル名(N):' field with the same file name and a '開く(O)' (Open) button. A red box highlights the '開く(O)' button and the file name field. A red arrow points from the '開く(O)' button back to the file selection area in the portal interface.

7 ファイル選択用のダイアログから  
該当のファイルを選択。

# 5 エクセルファイルの読み込み

The screenshot shows the '勤務施設' (Workplace) section of the JAPAN member portal. The user is logged in as 'No. [redacted]' with a login date of '2020年6月6日'. The page title is '勤務施設' and the breadcrumb trail includes '養成校情報', '臨床実習指導者ポイント付与状況', 'WFOT', '担当者変更', '臨床実習指導者ポイント付与', and 'メールアドレス変更'. The main content area is titled '臨床実習 指導者ポイント付与' (Clinical Practice Supervisor Points Issuance). It shows a download link for '「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード' and a file upload section. A file named '〇〇大学 2020年度実習リスト (例) .xlsx' is selected, and the '読み込み' (Upload) button is highlighted with a red box. Below the file list, there is a table with columns: '会員番号', '氏名(カタカナ)', '臨床実習指導期間(開始)', '臨床実習指導期間(終了)', and 'ポイント'. The table currently contains the text 'データはありません。' (No data). At the bottom, there are buttons for '行追加' (Add Row), '行削除' (Delete Row), and '次へ' (Next).

⑧ ファイル選択後、読み込みボタンをクリック

# 6 申請

読み込んだ内容が表示される。

- 9 会員番号と名前が一致すると照合率が100%となり、登録可能  
一致しない場合は、会員番号と氏名(全角カタカナ)を確認し、修正する。

養成校番号: 県 001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ: 臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイント付与申請データのフア...  
〇〇大学 2020年度実習リスト (例) .xlsx 読み込み

|                          | 会員番号 | 氏名(カタカナ) | 照合率 | 臨床実習指導期間(開始) | 臨床実習指導期間(終了) | ポイント |
|--------------------------|------|----------|-----|--------------|--------------|------|
| <input type="checkbox"/> |      |          | 完全  | 2020年4月6日    | 2020年6月1日    | 4    |

行追加 行削除

申請 キャンセル

- 10 申請ボタンをクリック

ある臨床実習指導者が同一期間において、すでに2人分ポイント付与されている場合には、申請ができません。

- 11 該当する会員を削除して申請してください。  
同一期間に指導者1人に対して、実習生は2人まで。  
臨床実習指導者1人に対して同一期間に登録できる実習生は2人までです。

- 12 申請後の進捗はホームの申請状況一覧で確認可能

# 7 数名のみの申請の場合

The screenshot shows the '勤務施設' (Workplace) page for '臨床実習 指導者ポイント付与' (Clinical Practice Supervisor Points). The page includes a sidebar with navigation options like 'ホーム', 'お知らせ一覧', '会員登録', and '施設情報担当者'. The main content area shows the facility name, registration date (2017年4月22日), and update date (2020年6月6日). Below this, there is a section for '臨床実習 指導者ポイント付与' with a download button and a table for '臨床実習指導者ポイント付与申請データ'. The table has columns for '会員番号', '氏名(カタカナ)', '臨床実習指導期間(開始)', '臨床実習指導期間(終了)', and 'ポイント'. The table is currently empty, displaying 'データはありません。'. A red box highlights the '行追加' (Add Row) button, with a blue arrow pointing to a callout box.

13 数名のみの申請の場合は、行追加をクリック

# 8 行追加から直接入力

## 14 チェックボックスに☑を入れる

The screenshot shows the '勤務施設' (Workplace) management page. The main content area is titled '臨床実習指導者ポイント付与' (Clinical Practice Supervisor Points Issuance). Below the header, there is a table with the following columns: '会員番号' (Member ID), '氏名(カタカナ)' (Name in Katakana), '臨床実習指導期間(開始)' (Clinical Practice Supervisor Period (Start)), '臨床実習指導期間(終了)' (Clinical Practice Supervisor Period (End)), and 'ポイント' (Points). The first row of the table has a checkbox in the first column, which is highlighted with a red box. Below the table, there are buttons for '行追加' (Add Row), '行削除' (Delete Row), and '次へ' (Next). A red box also highlights the input fields for the member ID, name, start date, end date, and points in the first row.

## 15 会員番号、氏名(全角カタカナ)、期間、ポイント数を入力する。

# 9 必要な情報の入力

会員ポータルサイト

No. [ ]  
入会年月日: [ ] 前回ログイン: 2020年6月7日

勤務施設

養成校情報 臨床実習指導者ポイント付与状況 WFOT 担当者変更 臨床実習指導者ポイント付与 メールアドレス変更

養成校番号 [ ] 県 [ ] 001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日  
2020年6月7日に臨床実習指導者ポイントを申請を行いました。

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ: [ ] 臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイン... X 読み込み

|                                     | 会員番号 | 氏名(カタカナ) | 臨床実習指導期間(開始) | 臨床実習指導期間(終了) | ポイント |
|-------------------------------------|------|----------|--------------|--------------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [ ]  | [ ]      | 2020年5月18日 X | 2020年6月6日 X  | 2    |

行追加 行削除

次へ

16 入力後、次へをクリック

# 10 申請

17

会員番号と名前が一致すると照合率が100%となり、登録可能。  
一致しない場合は、会員番号と氏名(全角カタカナ)を確認し、修正する。

勤務施設

養成校情報 臨床実習指導者ポイント付与状況 WFOT 担当者変更 臨床実習指導者ポイント付与 メールアドレス変更

養成校番号  県 001 登録日付: 2017年4月22日 更新日付: 2020年6月6日  
2020年6月7日に臨床実習指導者ポイントを申請を行いました。

臨床実習 指導者ポイント付与

「臨床実習指導者ポイント付与申請」のダウンロード

臨床実習指導者ポイント付与申請データ: [臨床指導者実習ポイント臨床実習指導者ポイン...](#) × [読み込み](#)

|                          | 会員番号 | 氏名(カタカナ) | 照合率 | 臨床実習指導期間(開始) | 臨床実習指導期間(終了) | ポイント |
|--------------------------|------|----------|-----|--------------|--------------|------|
| <input type="checkbox"/> |      |          | 完全  | 2020年5月18日   | 2020年6月6日    | 2    |

[行追加](#) [行削除](#)

[申請](#) [キャンセル](#)

18 申請をクリック

19

臨床実習指導者が同一期間において、すでに2人分ポイント付与されている場合は、申請ができません。該当する会員を削除して申請してください。臨床実習指導者1人に対して同一期間に登録できる実習生は2人までです。



# 他団体・SIGポイント 申請手続きの方法



# 他団体SIGポイント申請のための準備



①PC、スマートフォン、タブレット端末などインターネットが使えるものを用意。

②研修会・学会等を主催する団体が他団体SIG一覧に掲載されているかを確認。

**注意)** 掲載されていない団体は、ポイント対象とはなりません。

③参加・発表等証明する書類を**写真**に撮るか、**PDF**ファイルにしておく。

- ・研修会・講習会…参加を証明するもの (a)
- ・研修会等の講師…証明する書類等 (依頼文書のコピー)
- ・学会…参加を証明するもの (領収証など) (a)
- ・学会発表…発表を証明するもの (抄録、プログラムなど) (b)、(c)

**注意)** いずれの証明書類にも、日付、期間、講義時間が記載されているものが必要 (次ページ参照)

※スマートフォンで写真を撮って、そのまま手続きするのが便利です。

# 他団体SIGポイント申請のための準備

**参加(a)**

..... 参加証明書、参加費領収書、研修会修了証、日付、期間、参加氏名が確認できるもの

**講師(b)**

..... 講師依頼文書、プログラム、等  
講師氏名、講義時間が確認できるもの

**発表(c)**

..... 抄録とプログラム、等  
発表日時がわかるプログラム、発表の抄録、発表者の氏名および発表タイトル名が確認できるもの

**a**

**参加証明書**

年 月 日

年 月 日

以下の通り参加いたしました。

|      |  |
|------|--|
| 参加項目 |  |
| 参加日  |  |

**参加証**

貴殿は 〇〇〇〇 〇〇〇〇 に参加  
されたことを証明いたします。

---

**領収証** No.0001

会 員 2,000円  
 非 会 員 3,000円  
 学 生 500円

参加費として上記金額を受領いたしました。

**b**

**プログラム**  
レセプションホール

|   |             |                  |
|---|-------------|------------------|
| 開会式   | 9:20～ 9:40  |                  |
| 一般演説A   | 9:50～10:40  | 中枢神経疾患 座長：澤田 泰洋  |
| 市民公開講座  | 10:50～11:50 |                  |
| 「インクルーシブな社会を目指す～当事者セラピストからの発言～」                                 |             |                  |
| 講師：野宮 敬志 氏（作業療法士：当事者セラピスト）<br>山田 隆司 氏（作業療法士：当事者セラピスト）           |             |                  |
| 教育講演  | 13:00～14:00 |                  |
| 「障害を持った人のセクシャリティの問題」  |             |                  |
| 講師：指原 聖典 氏（特定非営利活動法人ノアール理事長）<br>玉置 勇 氏（神奈川県立保健福祉大学 作業療法学専攻長 教授） |             |                  |
| 特別講演  | 14:10～15:10 |                  |
| 「当事者となったSTが語る高次脳機能障害の世界」  |             |                  |
| 講師：関 啓子 氏（三浦高次脳機能障害研究所所長）                                       |             |                  |
| 一般演説E   | 15:20～16:10 | 就労支援／復讐 座長：胡倉 起己 |

**c**

**1. 発表の目的**

本稿は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。

**2. 発表の趣旨**

本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。

**3. 発表の要約**

本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。本研究は、脳卒中後の認知症のリスクを低減させるための介入プログラムの開発と評価に関する研究結果を報告する。

**4. 発表のキーワード**

脳卒中、認知症、介入プログラム、評価

# 1 各種申請から他団体・SIGポイント申請登録へ

① 会員ポータルへログイン

② 生涯教育を開く

会員ポータルサイト

No.60024  
入会年月日：2014年6月18日 WFOF個人会員 前回ログイン：▼

各種申請（生涯教育）

- 他団体・SIGポイント申請登録
- 基礎研修修了申請
- 認定作業療法士認定審査申請
- 認定作業療法士新規申請ダウンロード
- 認定作業療法士更新申請ダウンロード
- 有効期間延長申請
- 手帳移行申請
- 受験申請

生涯教育

各種申請（生涯教育）

④ 他団体・SIGポイント申請登録をクリック

③ 各種申請（生涯教育）を開く

## 2 仮登録画面一覧

会員ポータルサイト

No. [ ]  
入会年月日: [ ] 前回ログイン: 2020年5月30日

他団体・SIGポイント申請 仮登録一覧

申請日 2020年5月31日  
基礎研修修了証 2017年10月1日 ~ 2023年9月30日

| <input type="checkbox"/> | 申請日 | 受講日 | 日数 | 受講テーマ | 他団体・SIG名 | ポイント種別 | ポイント |
|--------------------------|-----|-----|----|-------|----------|--------|------|
| データはありません。               |     |     |    |       |          |        |      |

申請 新規追加 変更 削除

5 新規追加をクリック  
新しく他団体・SIGポイント申請を追加

# 3 新しい申請内容を入力

6 受講日を入力  
研修日数は自動で表示

他団体SIGポイント申請詳細

申請日 2020年5月31日

基礎研修修了証 2017年10月1日 ~ 2023年9月30日

研修日数 0

受講日\*

他団体SIG区分

他団体SIG名\*

受講テーマ\*

ポイント種別\*

ポイント数\* 0

主権者選択先

ポイント種別を証明する書類

ファイルを選択\*

ファイルを選択

ファイルを選択

ファイルを選択

ファイルを選択

クリア 登録 仮登録一覧

7 他団体・SIGの区分、団体名を選択  
協会HPの他団体SIG一覧とリンク

8 テーマ、学会の回数(第〇回)、  
などを入力

9 参加、講師、発表などを選択入力

10 ポイント数は自動表示

11 証明する書類の写真、PDFファイルを添付  
必要なものを添付  
添付するものが足りない場合は  
ポイント付与されません。

# 4 新しい申請内容を登録

会員ポータルサイト

他団体SIGポイント申請詳細

申請日 2020年5月31日

最遅研修修了証 2017年10月1日 ~ 2023年9月30日

登録日\* 2020年5月1日 ~ 2020年5月4日

研修日数 2日以上

他団体SIG区分  
学会・研究会

他団体SIG区分  
日本医学会 (医学会総会)

登録テーマ\*  
第100回 学会

ポイント種別\*  
参加

ポイント数\*  
2

主催者連絡先

ポイント種別を証明する書類  
ファイルを選択\*  
P1000132.JPG

ファイルを選択

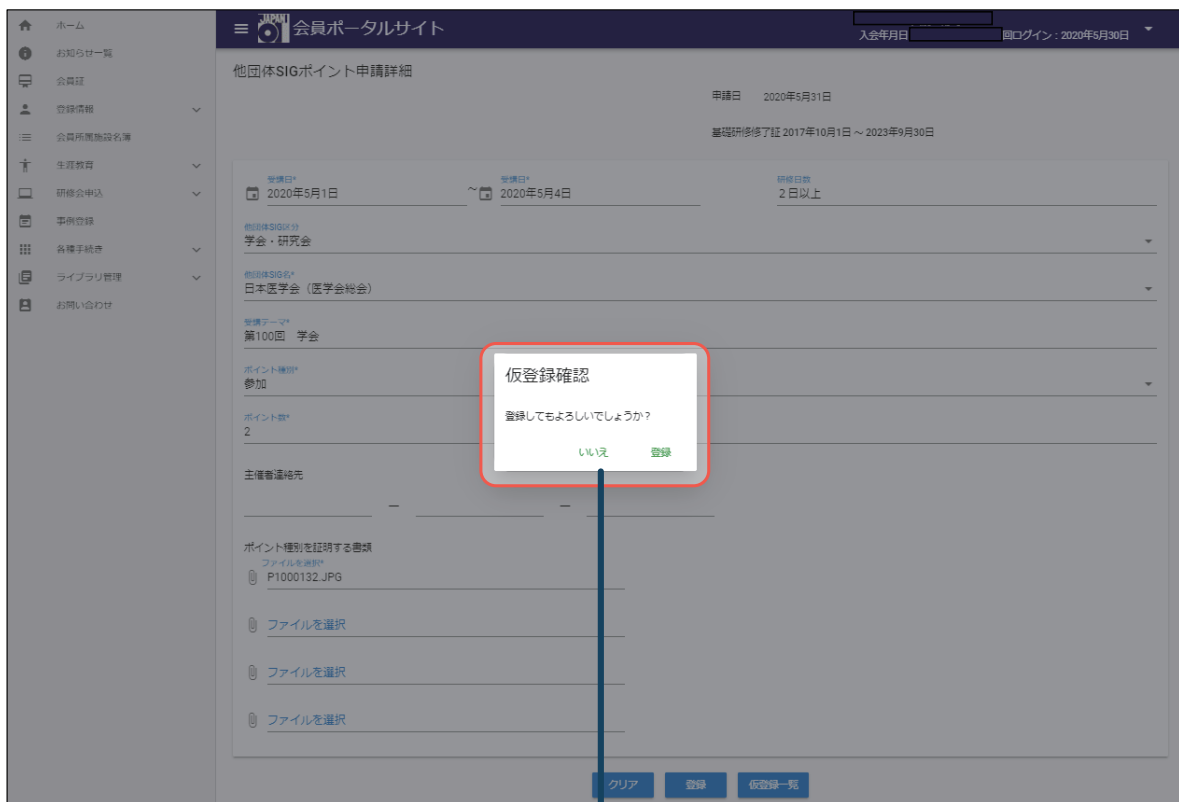
ファイルを選択

ファイルを選択

クリア 登録 仮登録一覧

12 登録をクリック

# 5 登録の確認



13 確認画面  
登録をクリック



# 6 仮登録画面から申請へ

14 申請するものをクリックして選択  
複数の選択が可能

|                                     | 申請日        | 受講日       | 日数 | 受講テーマ    | 他団体・SIG名     | ポイント種別 | ポイント |
|-------------------------------------|------------|-----------|----|----------|--------------|--------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2020年5月31日 | 2020年5月1日 | 4  | 第100回 学会 | 日本医学会（医学会総会） | 参加     | 2    |

申請 新規追加 変更 削除

15 申請をクリック

# 7 申請内容の確認後、申請

16 申請の詳細を確認  
添付した書類も確認可能  
申請をクリック

他団体SIGポイント申請詳細

受講日 2020年5月1日～2020年5月4日 研修日数 4

他団体SIG名 日本医学会（医学会総会）

受講テーマ 第100回 学会

ポイント種別 参加

ポイント 2

主催者連絡先 -

ポイント種別を証明する書類 P1000132.JPG

申請 戻る

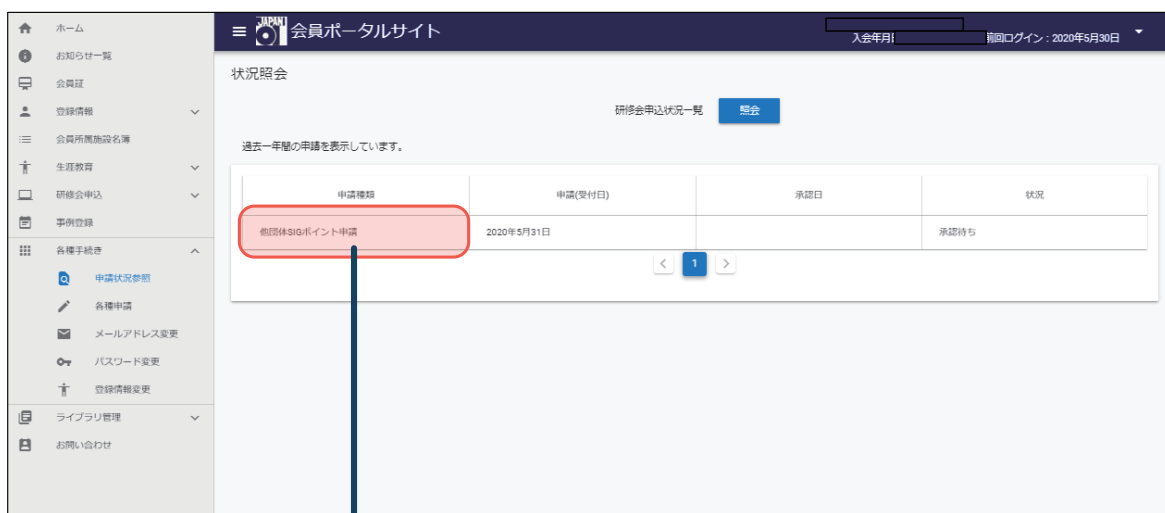
17 申請の確認  
確認をクリック

申請

確認の上、申請しました。

確認 戻る

# 8 申請状況の確認



18 申請後の進捗状況は、  
各種手続き、申請状況参照において状況照会で確認できる。  
※申請後、承認までに時間がかかる場合があります。