

認定理学療法士臨床認定カリキュラム教育機関 実施報告書

2025年8月1日版

【1】教育機関の情報

Table with 2 columns: Field Name (e.g., 教育機関名, 開講分野) and Value (e.g., ○○, 脳卒中).

分野名を選択してください

オンデマンドで一定期間開講する場合は、「2025/7/1-2025/7/31」のように記載してください。開講期間の最終日付けで履修登録を行います。

※左上の分野名を選択して職種名に「理学療法士」と反映された科目の講師は「理学療法士」のみ担当可能です。自動反映された記載

※空欄で表示された科目へのみ「理学療法士」「医師」「看護師」など職種を直接入力してください。

【2】実施内容

Main table with columns: 必須/選択科目, 番号, 科目名, 開講概要 (開講有無, 開講日, 座学/実技, 研修形式, オンライン形式), 講師 (職種名, 会員番号, 氏名, 登録番号, etc.).

黄色セルはプルダウンからの選択式です。(選択すると色が消えます)

「理学療法士」と自動表示される科目は理学療法士のみ担当可能(他職種不可)

未開講の科目は、「座学/実技」「研修形式」「視聴確認方法」欄の選択は不要です(グレーアウトします)

選択科目は、開講する科目は「開講」、開講しない科目は「未開講」を選択してください。(どちらかを必ず選択)

● 選択科目補助講師

選択科目に補助講師がいる場合は、担当科目名を選択してください。

Table for 選択科目補助講師 with columns: 選択科目, 演習補助講師 (氏名, 登録番号, etc.).

※選択科目に補助講師がいる場合は、B列に担当科目名を記載してください。

認定理学療法士臨床認定カリキュラム教育機関 会計報告書

2025年8月1日版

■開講2年目以降の教育機関: 次年度予定報告書類に記載の予算額を記載
 ■開講1年目の教育機関: 新規申請書類に記載の予算額を記載

	実施前		実施後
	予算金額	決算金額	備考欄(主な内訳)
	新規申請or次年度予定報告書類記載の予算額を記載	該当する収入がない場合「0」と記載	
受講費	900,000	750,000	受講費単価30,000円×申込者25名
教材費	0	0	
収入合計	900,000	750,000	
支出			
	新規申請or次年度予定報告書類記載の予算額を記載	該当する支出がない場合「0」と記載	
人件費(講師)※源泉税を含む金額を記載してください	620,000	600,000	30,000円×20人
人件費(講師以外)※源泉税を含む金額を記載してください	90,000	72,000	6,000円×2人×6日
旅費・交通費	43,000	30,000	15000円×遠方講師2名分
教材作成・購入費(講師謝金除く)	0	0	
消耗什器備品費	100,000	0	
通信運搬費	20,000	20,000	zoom契約費
賃借費	0	0	
印刷製本費	27,000	0	PDF配布に変更したため支出なし
支出合計	900,000	722,000	
収支差額	0	28,000	

内訳を記載してください。

内訳を記載してください。

支出なしの項目は未記載ではなく「0」と入力してください。

予算時に費用計上があり、決算時に「0」の場合、例のように、理由を簡単にご記載ください。