

令和6年12月吉日
日本AKA医学会 指導医・専門医認定委員会委員長 岡崎達司

令和6年度日本AKA医学会 指導医・専門医試験を、下記要項により行います。
受験を希望される会員は、申込手続きをお願い致します。

記

【期 日】 2025年3月16日(日) 午前10時より(9:30受付開始)

【試験会場】 矢倉クリニック大阪府大阪市平野区瓜破東3-3-20

TEL:06-6701-4715 fax:06-6701-4711

矢倉クリニックの地図はホームページ(<http://www.yagura-cl.com/>)をご覧ください。地下鉄谷町線喜連瓜破下車、徒歩約15分です。駐車場8台程度可能

【試験方法】 専門医 筆記試験・実技試験
指導医 実技試験
筆記試験(50題 五肢択一)

1. 解剖学、生理学
2. 関節運動学、骨運動学
3. 筋運動学
4. 関節神経学
5. 骨・関節疾患、外傷(含RSD)
6. 神経系・筋の疾患
7. AKA-博田法
8. 運動療法
9. その他 の領域より出題する。

実技試験

専門医試験は、従来通り各手技3段階評価(0.1.2)で評価されますが、指導医試験は各手技2段階(可、不可)で評価されます。副運動及び構成運動を利用した技術を、各関節に認定委員会が準備したモデルに対して実施します。

【受験資格】 専門医

1. 日本AKA医学会入会后4年以上経過していること。
2. 過去5年以内に日本AKA医学会学術集会に3回以上参加していること。
3. 過去5年以内に日本AKA医学会の技術研修会(学術集会技術研修会、地域研修会、試験前講習会)に10回以上参加していること。
4. **ただし、コロナ禍での単位習得困難を考慮しますので、単位が不明でも、受験希望の方はお申し込みください。**

指導医

1. 日本AKA医学会専門医認定後1年以上経過していること。
2. 日本AKA医学会学術集会に4回以上参加していること。
3. 日本AKA医学会の技術研修会(学術集会技術研修会、地域研修会、指導医専門医講習会、試験前講習会)に12回以上参加していること。

【申込要項】

添付の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記住所へご郵送頂くか、医学会ホームページよりダウンロードしてe-mailにてご送付下さい。やむを得ない場合はFAXでもかまいません。
※なるべくe-mail主体で連絡しますので、申込みは常時使用しているe-mailアドレスをご連絡頂けますようお願い致します。

申込み先
お問合せ先 岡崎理学診療クリニック 日本AKA医学会指導医・専門医認定委員会 岡崎達司
〒581-0869 大阪府八尾市桜ヶ丘3-112-1 岡崎理学診療クリニック 岡崎達司
TEL 072-925-3617 FAX 072-925-3618

E-mail okazakirigaku@tea.ocn.ne.jp

締切り 2024年12月24日 当日消印有効

【受験料】

30000円を下記銀行口座宛に2024年12月24日までにお支払い下さい
三井住友信託銀行 京阪枚方支店 普通口座7551371 口座名 岡崎達司
*お振込みの際には個人名を記載いただきますようお願い申し上げます

【発表】

合否は2025年3月31日までに通知します。
合格者には日本AKA医学会指導医専門医制度の第3条の規定により手続き完了後日本AKA医学会指導医専門医認定証を交付し登録簿に登録致します。

【試験前講習会】

2025年1月12日(日)に大阪コロナホテルにて実施します(ただし、博田先生は指導されません)。(別紙参照)

令和6年度 日本AKA医学会 試験前講習会のご案内

令和6年12月吉日

日本AKA医学会 指導医・専門医認定委員会委員長 岡崎達司

令和6年度 日本AKA医学会 試験前講習会を下記のとおり開催いたします。

記

【期 日】 2025年1月12日(日) 10:00から15:30 (受付9:30より)

【会 場】 矢倉クリニック 大阪府大阪市平野区瓜破東3-3-20

TEL: 06-6701-4715 fax: 06-6701-4711

矢倉クリニックの地図はホームページ(<http://www.yagura-cl.com/>) をご覧ください。地下鉄谷町線喜連瓜破下車、徒歩約15分です。駐車場8台程度可能

【申込要項】 試験の申込書と試験前講習会の申込書は同一です。試験の申込書の試験前講習会の申し込み欄にチェックを入れて、試験の申し込みと同時に申し込みください。
したがって、試験を申し込まないで、試験前講習会に参加することはできません。
※e-mail で連絡しますので、申込みは常時使用しているe-mail アドレスにて
お願い致します。

【参加費】 20000円(昼食代込)。受講希望の方は、受験料30000円と合わせて50000円を下記口座宛にお振込みください。

※お振込みの際には個人名を記載いただきますようお願い申し上げます。

振込先

三井住友信託銀行 京阪枚方支店 普通口座 7551371 口座名 岡崎達司

【プログラム】 指導者: AKA 医学会指導医及びPTOT 学会指導者

副運動

45分: 仙腸関節

45分: 椎間関節 肋椎関節 胸肋関節 胸鎖関節 肩鎖関節

45分: 股関節 膝関節 足関節

45分: 肩関節 手関節

構成運動

45分: 肩関節 肘関節 手関節

45分: 股関節 膝関節 足関節

【お問合せ】 〒581-0869

大阪府八尾市桜ヶ丘3-112-1

岡崎理学診療クリニック内

日本AKA医学会指導医専門医認定委員会 岡崎達司

TEL: 072-925-3617 FAX: 072-925-3618

E-mail: okazakirigaku@tea.ocn.ne.jp