

7 高療育第 1560 号
令和 8 年 1 月 29 日

高知県作業療法士協会 会長様

高知県立療育福祉センター長

補装具費支給制度および評価票作成説明会の開催について（依頼）

日ごろは、当センターの業務にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、高知県補装具判定事務取扱要領で評価票の取扱いを定めるとともに、様式の改正および評価票記載マニュアルを作成しました。

つきましては、下記のとおり、説明会を開催しますので、貴協会会員への周知の協力をくださいますよう、よろしくお願いします。

記

- 1 開催日時：令和 8 年 3 月 16 日（月）18:30～19:30
- 2 内 容：①制度説明 ②評価票説明 ③質疑応答
- 3 開催方法：zoom：<https://zoom.us/j/94260561875?pwd=8wRak0gheCaDkSWAVuGZnBYa7i7UvQ.1>
I D：942 6056 1875
PASS：2Rs1VK
※開催日以降にオンデマンド配信も予定しています。
オンデマンド配信の URL 等は後日案内をさせていただきます。
- 4 申込方法：別紙を参考に、電子申請フォームから申込みください。
- 5 申込期限：令和 8 年 3 月 15 日（日）まで
- 6 参 加 費：無料
- 7 資 料：当日は、評価票記載マニュアルに沿った説明をさせていただきます。
評価票記載マニュアルは以下の URL からダウンロード可能です。
URL：<https://www.pref.kochi.lg.jp/doc/ryouikuhukusi-soudan-shinkousou-shinkousou/>

【問合せ先】

高知県立療育福祉センター

身体障害者更生相談担当 槇尾

TEL 088-844-4477

E-mail 060302@ken.pref.kochi.lg.jp