

第1回道央地区糖尿病療養支援研究会

開催のお知らせ

第1回道央地区糖尿病療養支援研究会は、主に糖尿病に携わるコメディカル・チーム医療の見地より、糖尿病療養支援における最新の知識の共有と普及を目的とし下記の通り開催することとなりました。ご多用とは存じますが、ご参加賜りますようご案内申し上げます。

日時：2019年7月26日(金) 19:00~20:35 (18:30受付開始)

会場：緑と語らいの広場 「えにあす」 会議室4

〒061-1442 北海道恵庭市緑町2丁目1番1号 TEL0123-34-8167

参加費：1,000円 (消費税含む)

定員：30名 ※事前の申し込みとなります。裏面の申込書にご記入の上、FAXをお願いいたします。定員になり次第締め切らせていただきます。(締切令和元年7月12日金曜日)

スケジュール	実施内容
19:00~19:05(5分)	開会挨拶 総合司会・座長：恵み野病院 糖尿病看護認定看護師 狩野 梨佳
19:05~19:35(30分)	◆ ミニレクチャー 「知っていますか? “フレイル” “サルコペニア” “ロコモ”」 講師：はせがわ内科クリニック 糖尿病療養指導士 認知症ケア専門士 看護師 馬場 美香
19:35~20:05(30分)	◆ ミニレクチャー 「実践してみようロコモ、サルコペニア」 講師：はせがわ内科クリニック 糖尿病療養指導士 認知症ケア専門士 看護師 馬場 美香
20:05~20:35(30分)	◆ ミニレクチャー 「サルコペニア、フレイル状態にある糖尿病患者へのアプローチ方法 ～コメディカルの立場から生活支援(看護・食事・運動 etc)について考える～」 講師：はせがわ内科クリニック 糖尿病療養指導士 看護師 生田 麻衣子
20:35	◆ 質疑応答 閉会挨拶 総合司会・座長：恵み野病院 糖尿病看護認定看護師 狩野 梨佳

※本研究会は日本糖尿病療養指導士認定更新の為の研修会<第2群>0.5単位を申請予定です。

※本研究会は日本糖尿病教育・看護学会による日本糖尿病療養指導士認定更新研修会として<第1群>看護の研修1単位を申請予定です。

※本研究会は日本病態栄養学会による日本糖尿病療養指導士認定更新研修会として<第1群>管理栄養士・栄養士関係研修会0.5単位を申請予定です。

企画・運営：道央地区糖尿病療養支援研究会

世話人代表 糖尿病看護認定看護師：狩野 梨佳(恵み野病院)

世話人 糖尿病療養指導士 看護師：

佐々木 織恵(恵み野病院) 生田 麻衣子(はせがわ内科クリニック)

馬場 美香(はせがわ内科クリニック) 長谷川 多美恵(加藤内科クリニック)

共催：日本糖尿病教育・看護学会 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

第1回道央地区糖尿病療養支援研究会

参加申し込み

FAX:011-707-2806

※締切令和元年7月12日金曜日

ご施設名： _____ 部署名： _____ ご氏名： _____ フリガナ： _____

職種： _____ 糖尿病療養指導士（CDE）の資格：有・無 取得希望単位：看1群/看2群/栄1群

ご施設住所： _____

TEL： _____ FAX： _____

同一施設で複数名ご参加される場合は以下に部署・職種・ご氏名をご記入ください。

① 部署名： _____ ご氏名： _____ フリガナ： _____

職種： _____ 糖尿病療養指導士（CDE）の資格：有・無 取得希望単位：看1群/看2群/栄1群

② 部署名： _____ ご氏名： _____ フリガナ： _____

職種： _____ 糖尿病療養指導士（CDE）の資格：有・無 取得希望単位：看1群/看2群/栄1群

③ 部署名： _____ ご氏名： _____ フリガナ： _____

職種： _____ 糖尿病療養指導士（CDE）の資格：有・無 取得希望単位：看1群/看2群/栄1群

④ 部署名： _____ ご氏名： _____ フリガナ： _____

職種： _____ 糖尿病療養指導士（CDE）の資格：有・無 取得希望単位：看1群/看2群/栄1群

たくさんの方のお申込み、ご参加をお待ち申し上げます。

※CDEの資格の有無、希望取得単位について、○をお付け下さい。

※事務局より連絡が無い場合は、申し込みが受理されたものとお考え下さい。

※人数の変更、キャンセル等がある場合は、速やかにご連絡ください。

※ご不明な点は下記までお問い合わせください。

本研究会事務担当：ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 黒木 鷹

TEL：070-1388-3732 FAX:011-707-2806 mail：ykuo@novonordisk.com