



平成 23 年 3 月 吉日

小郡三井 医師会
会長 殿

福岡県佐賀県糖尿病療養指導士・筑後佐賀地区研修会
平成 23 年度受講者募集のご案内

拝啓

春ももうすぐそこまで来ており、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

平成 9 年、(社)日本糖尿病協会福岡県・佐賀県支部は日本糖尿病学会九州支部の糖尿病専門医、看護協会、栄養士会の地域代表の方々に結集いただき、筑後佐賀糖尿病療養指導士(地域 CDE)認定制度を設立しました。平成 11 年からは福岡県・佐賀県統一試験を行い、合格されれば福岡県または佐賀県糖尿病療養指導士として認定しています。平成 14 年からは福岡県・佐賀県両医師会の正式なご支援を得ております。平成 23 年度も、筑後佐賀地区における第 15 回目の研修会と認定試験を別紙のように行うことになりました。

特定健診、特定保健指導にも大変役立つ内容になっており、認定された医師の方々からは、具体的な食事や運動などの糖尿病の療養指導のみでなく、心理面や行動理論、学習理論などに配慮した会話能力やカウンセリング能力も高まり、医療全般に有益だったとの評価を得ています。また医師の場合の受講条件が「何らかの講演会の 10 時間分以上の出席」とかなり緩和されています。つきましては貴会の会員に同封の募集要項を配布し周知いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。申し込み締め切りは 4 月 23 日です。昨年より始まった「かかりつけ医のための糖尿病セミナー」にご参加していただいている先生のところの医療スタッフ(薬剤士、調剤薬局、看護師、准看護師、訪問看護師、歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士、運動療法士、診療情報管理士、など)など、日頃、糖尿病患者教育に携わっておられる方のご応募をお待ちいたしております。

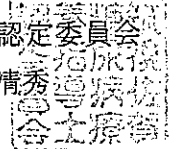
末筆となりましたが、貴会のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

(社)日本糖尿病協会福岡県・佐賀県支部

筑後佐賀糖尿病療養指導士認定委員会

会長 布井清秀



事務局；〒830-8543 久留米市津福本町 4 2 2 聖マリア病院糖尿病内分泌内科内

Tel 0942(35)3322 内線(PHS対応)、Fax 0942(34)3575

小郡三井医師会より

学術・生涯教育担当理事 榎藤秀之
会長 蒲池 壽

第 15 回筑後佐賀糖尿病療養指導士研修会受講者募集

1. 第 15 回筑後佐賀糖尿病療養指導士研修会および試験

1) 研修会の日時と会場； 4 回、日曜日（9:30-16:30）

6 月 19 日、7 月 3 日、8 月 7 日：聖マリア病院 1 診 2 階大ホール

7 月 24 日：佐賀大学医学部看護学科

福岡県・佐賀県統一認定試験； 9 月 4 日（日）予定

2) 参加費用；12000 円（5 日分の弁当代込み）

別に糖尿病療養指導ガイドブック 2010（2500 円）の購入が必要

4) 申込締切；平成 23 年 4 月 23 日（当日消印有効）

2. 研修項目（糖尿病療養指導士に必要な知識・技能・態度）

*糖尿病の成因、セルフモニタリング、治療目標の設定

*食事・運動療法、ストレス管理、薬物療法、インクレチン関連薬、インスリン

*慢性合併症の病期分類と治療、低血糖とシックデイ対策、妊娠、足や歯のケア

*教育・心理・行動理論の実践、コーチング、調理実習、食事調査、等の実習

3. 研修会受講資格（募集数 50 名）

1) 医療職としての経験が 3 年以上；医師、歯科医、薬剤士（病院、調剤薬局）、保健師、看護師、准看護師、訪問看護師、歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士、運動療法士、診療情報管理士、など

2) 糖尿病患者教育の経験が 1 年以上；病院、診療所、保健所、健保組合、などで

3) 日本糖尿病協会会員である者；新規加入も可、本部会員は何らかの証明が必要

4) 糖尿病関連講演会等の取得単位が過去 3 年間で 10 時間以上；公開

*なお、日本糖尿病療養指導士合格者は客観試験を割愛することができる。

*認定看護師は研修会への参加が望まれるが、客観試験も面接試験も割愛できる。

4. 受講申込書請求先 〒830-8543 久留米市津福本町422

聖マリア病院 糖尿病内科内 筑後佐賀糖尿病療養指導士認定委員会事務局

Tel0942-35-3322 Fax0942-34-3575 （布井、足立）

**第 15 回福岡県・佐賀県糖尿病療養指導士
筑後佐賀地区研修会受講申し込み書**

ふりがな 氏名		男・女 印
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		職業
ふりがな 現住所 〒 () TEL () FAX ()		
ふりがな 勤務先		
ふりがな 勤務先住所 〒 () TEL () FAX ()		
最終学歴・職歴		
年	月	学歴・職歴
		を卒業
受講動機 (必ずご記入下さい)		
過去に本研修会受講を申し込み、受講できなかったことがありますか？ (はい、いいえ)		

糖尿病教育者としての経験年数

施 設 名	年

免許・資格

職 種	番 号	取 得 年 月 日

日本糖尿病療養指導士 認定（有、無）

講義内容へのリクエストと遭遇した教育困難例についてご記入下さい。講義やロールプレイで利用させていただきます。

日本糖尿病協会への加入の有無

有（ ）分会 ・ 本部会員（会員番号 ）
 無 ・ 入会手続き中

推 薦 書

下記の者を、筑後佐賀糖尿病療養指導士研修会の受講者として、推薦致します。

氏名 _____

平成 年 月 日

施設名 _____

施設長 _____ 印

糖尿病に関する学術集会、或いは社会活動の履修条件・単位計算について

- 1) 日本糖尿病学会の主催による年次学術集会 5単位
- 2) 日本糖尿病学会の主催による「糖尿病学の進歩」 5単位
- 3) 日本糖尿病学会地方会の主催による学術集会 1日以上；5単位、半日未満；3単位
- 4) 日本糖尿病協会的主催による年次総会における学術集会 5単位
- 5) 日本糖尿病協会、同地方ブロック協議会及び同各県支部の主催による学術集会 1日以上；5単位、半日未満；3単位
- 6) 日本糖尿病教育・看護学会、日本病態栄養学会の主催による年次総会 5単位
- 7) 日本糖尿病療養指導士認定機構の主催する講演会 5単位
- 8) 上記以外の学術集会で、糖尿病療養指導士認定委員会が糖尿病の研修に役立つと認めたもの 1日以上；5単位、半日；3単位
- 9) 上記学術集会とは別に日本糖尿病協会的主催する社会活動（総会、糖尿病週間行事、合併症予防のための地方講演会、ウォークラリー、サマーキャンプ、ヤングカンファレンス、等）
実行委員〔役員〕；5単位、スタッフ（2日）；3単位、
スタッフ（当日のみ）；2単位、当日の見学者；1単位
- 10) 糖尿病協会の分会活動 2単位
- 11) 上記に含まれない講演会や研修会は、1時間1単位とする。（単位）
 - （例） 筑後佐賀糖尿病セミナー（2） 続公開講座糖尿病（2）
 - 福岡糖尿病セミナー（3） メディカルT・T（1）
 - 筑後佐賀学術講演会（1） 栄養部会研修会（レモンの会）
 - 糖尿病1次・2次予防研究会（2） 筑後地区内分泌代謝症例検討会
 - 佐賀糖尿病内分泌懇話会（1） 筑後糖尿病療養指導士会症例検討会（2）
 - 佐賀大学糖尿病公開講座（1） 佐賀・糖尿病と内分泌を考える会
 - 糖尿病対策医療関係者研修会（佐賀） 佐賀西地区糖尿病勉強会
 - 鹿島藤津葉葉連携研修会 佐賀糖尿病療養指導士会事例検討会（1）
 - 糖尿病をテーマにした医師会、栄養士会、看護協会、行政、メーカーなどの講演会・研修会

糖尿病関連講演会等の受講一覧表（過去3年間）

氏名

	講演会等の名称	開催年月日	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
合計			

（会の正式名称・開催日等は、分かる範囲で結構です。尚、内容について質問することがあります。単位数が不明の場合は1時間1単位と計算します。福岡糖尿病セミナーなども1時間1単位,1回3単位として計算して下さい。社会活動の単位計算は別紙を参照して下さい。研修会参加審査の参考にしますので、できるだけ多く思い出して記入して下さい。）

出席証明書を添付してください。

研修会申込書類チェック表

提出前に下記の書類が揃っているか各自でチェックして下さい。

- ☐ 筑後佐賀糖尿病療養指導士研修会受講申込書
(印鑑・氏名・ふりがなを確認)
- ☐ 施設長の推薦書
- ☐ 糖尿病関連講演会等の受講一覧表
(単位表添付を確認)
- ☐ 返信用封筒 1 枚。
(表側に受講申込者の郵便番号・住所・氏名・を記入し切手をはる)
- ☐ 日本糖尿病協会加入・未加入について
加入 有 (分会名 ;)
(本部会員番号 ;)
加入 無

未加入の方は研修開始当日までには必ず入会して下さい。

LCDE用の分会としてみのれんざん会があります。下記までにご連絡下さい。

TEL 0942-35-3322 (聖マリア病院)
内線 2753 (担当・足立)