



平成 27 年 2 月吉日

小郡三井医師会
会長 殿

福岡県糖尿病療養指導士・筑後地区研修会
平成 27 年度受講者募集のご案内

拝啓

春も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、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認定制度を設立しました。平成 11 年から福岡県・佐賀県統一試験を行い、平成 26 年度までに医師、保健師、看護師、栄養士、薬剤師、臨床検査技師、臨床心理士、運動療法士など、2400 名以上が福岡県および佐賀県の地域糖尿病療養指導士として認定され、地域で活躍しています。平成 26 年度からは佐賀県が分離独立し、第 19 回の研修会は筑後地区だけの希望者を対象に、募集人数も約 50 人と大幅に増加させ、更に平成 27 年度からは事前に講演会に参加しなくても、特別金額で受講できるようになり、別紙の様なプログラムで実施することになりました。認定された方々からは、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、特定健診や特定保健指導、地域医療連携、医療全般にも大変有益であるとの評価を得ています。

医師の場合の受講条件は「何らかの講演会への 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。申込み締め切りは 4 月 10 日です。平成 23 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（薬剤師、調剤薬局、保健師、看護師、准看護師、訪問看護師、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士、歯科衛生士、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。

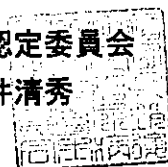
末筆となりましたが、貴会のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

日本糖尿病協会福岡県支部

筑後地区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

T E L 0942 (35) 3322 内線 (PHS 対応) F A X 0942 (34) 3575

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 白石恒明
学術担当理事 権藤秀之
会長 廣瀬真恵

第19回福岡県筑後地区糖尿病療養指導士研修会

受講者募集

1. 第19回福岡県筑後地区糖尿病療養指導士研修会および試験

- 1) 研修会日程と会場; 4回、日曜日(9:00—17:30)
日程 ; 6月14日・6月28日・7月12日・8月2日
会場 ; 聖マリア病院外来棟2F 大ホール
- 2) 福岡県統一認定試験 ; 9月6日(日)
- 3) 参加費用; 15,000円(5日分の弁当込み・お茶なし)
25,000円(5日分の弁当込み・お茶なし)単位不足の方
別に糖尿病療養指導ガイドブック2015(2,500円税別)の購入が必要
- 4) 申込締切; 平成27年4月10日(金)(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、インスリン等の注射の実習
- * 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

3. 研修会受講資格 (募集数50名)

- 1) 医療職としての経験年数が3年以上; 医師、歯科医師、薬剤師(病院、調剤薬局)、保健師、看護師、准看護師、訪問看護師、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、歯科衛生士、運動療法士、介護福祉士、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
 - 3) 日本糖尿病協会会員である者; 新規加入可
 - 4) 公開された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
- * 慢性疾患看護専門看護師・認定看護師・日本糖尿病療養指導士は研修会への参加は必須だが、筆記試験は免除できる。

4. 受講申込請求先

〒 830-8543 久留米市津福本町422

聖マリア病院 糖尿病内分泌内科内

福岡県筑後地区糖尿病療養指導士認定委員会事務局(布井・足立)

TEL; 0942-35-3322

FAX; 0942-34-3575

第19回福岡県筑後地区糖尿病療養指導士研修会受講申し込み書

ふりがな 氏名		男・女 印	
生年月日 19 年 月 日生(満 歳)		職業	
ふりがな 現住所 〒 TEL: 携帯:			
ふりがな 勤務先住所 〒 TEL			
最終学歴			
年 月		を卒業	
職歴			
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(医療関係)

職 種	番 号	取 得 年 月 日

日本糖尿病療養指導士(有・無)有の方は 年 月取得・(認定番号)
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。

日本糖尿病協会への加入の有無

有 () 分会

無

推 薦 書

下記の者を、福岡県筑後地区糖尿病療養指導士研修会の受講者として、推薦いたします。

氏名 _____

平成 年 月 日

施設名 _____

施設長 _____ 印

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。福岡県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。)

過去3年間は平成24年(2012)4月～平成27年(2015)3月末日までとします。

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) 日本糖尿病協会の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の主催する社会活動(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、当日の参加者; 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 (2)
筑後佐賀学術講演会 (2)	筑後地区内分泌代謝症例検討会 (2)
筑後糖尿病療養指導士会 (2)	筑後糖尿病療養指導士会症例検討会 (2)
エール筑後DMMTの会 (2)	福岡県南実践フットケア研究会 (2)
文殊の会 (2)	菜の花会(糖Q会) (2)
糖尿病の栄養学セミナー (2)	大牟田糖尿病セミナー (2)
八女筑後CDE研究会 (2)	糖尿病看護の心 in 筑後 (2)

糖尿病をテーマにした医師会、栄養士会、看護協会、行政、メーカーなどの公開された講演会・研修会
- 12) 研修会の講師・学会等で発表をされた方(研修会の案内・学会表紙及び抄録のコピー等);
2単位追加

* 講演会並びに研修会にいかれましたら単位表の中に必ず、内容及び感想を記入するようになっています。記入してない方の単位は無効となる場合があります。

出席証明書・単位表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チェックして下さい。

- ☐ 福岡県筑後地区尿病療養指導士研修会受講申込書

(住所・氏名・ふりがな・印鑑等の確認)

- ☐ 糖尿病としての経験年数・免許・資格等

- ☐ 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枚に82円切手をはる

(表側に受講申込書の郵便番号・住所・氏名を記入)

- ☐ 日本糖尿病協会加入・有・無について

有(分会名;)

無

未加入の方は受講申し込み日までには必ず入会して下さい。

LCDE用の分会として筑後地区は「みのれんざん会」がありますので、下記までご連絡下さい。

TEL 090-2096-2145(事務局足立)