

平成 30 年度 山口県糖尿病療養指導士講習会実施要領

開催日程および講習内容

回	開催日	講習内容
第 1 回	平成 30 年 6 月 17 日(日) 9:50~15:00	1. 糖尿病の現状と課題、糖尿病の療養指導と療養指導士の役割 2. 糖尿病の概念、成因、分類、診断、検査 3. 糖尿病の検査・治療総論 4. 運動療法
第 2 回	平成 30 年 7 月 1 日(日) 10:00~15:00	5. 食事療法 6. 薬物療法 1(経口血糖降下薬) 7. 薬物療法 2(注射血糖降下薬) 8. 糖尿病患者の心理と行動
第 3 回	平成 30 年 8 月 19 日(日) 10:00~15:00	9. 療養指導の基本(患者教育) 10. ライフステージ別の課題と療養指導 11. 急性合併症 12. 慢性合併症 1(細小血管症)
第 4 回	平成 30 年 9 月 30 日(日) 10:00~14:40	13. 慢性合併症 2(大血管症、メタボリックシンドローム、その他) 14. 糖尿病足病変とフットケア 15. 特殊な状況・病態時の療養指導 16. 修了認定試験

※今年度受講した回については 3 年間有効とする。

- 会 場 山口県総合保健会館 2F 「第一研修室」
(山口市敷下東 3 丁目 1 番 1 号)
- 対 象 歯科医師・保健師・看護師・管理栄養士・薬剤師・臨床検査技師・
准看護師・栄養士・歯科衛生士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 等
- 定 員 200 名
- 受 講 料 10,000 円(全 4 回分)
- テキスト 糖尿病療養指導ガイドブック 2018
発行:メディカルレビュー社
(第 1 回開催日、会場にて販売の予定。販売価格:3,024 円)

申込方法 インターネットもしくは、ハガキで平成 30 年 6 月 1 日(金)までにお申し込みください。

(1) インターネットの場合

山口県医師会ホームページの申込みフォームより、お申し込み下さい。

○申込みフォーム <http://abcloud.jp/yamamed-form/form1/index.php>

(2) ハガキの場合

通常ハガキに以下の必須事項①～⑥をご記入の上、山口県医師会まで送付ください。

○送付先: 〒753-0814 山口市吉敷下東 3 丁目 1 番 1 号

山口県医師会 医療課宛

○必須事項

- ① 申込者氏名(フリガナ)、② 所属医療機関名、
- ③ 受講票等送付先(〒、住所、電話番号)、④ 職種、⑤ 年齢
- ⑥ 日本糖尿病療養指導士の資格の有無
- ⑦ ※前年度受講者のみ 前年度の受講票番号

<留意事項>

※ 申込多数の場合は抽選とします。

※ 前年度の受講者(全 4 回受講できなかった方)で今年度受講を希望する場合にも、必ずお申込ください。(受講料は不要)

受講決定 受講決定者には随時、受講票や振込用紙等関係書類を送付します。

なお、申込み多数により受講できない場合には、ご連絡いたします。

修了証 各回ごとに自己採点方式の小テストを行い、全回受講した方は最終日に修了試験を受験、合格者を「やまぐち糖尿病療養指導士」として認定するとともに修了証を交付します。

取得単位 日本糖尿病療養指導士認定機構

認定更新のための研修会:1 単位(申請予定)

※第 4 回のみ 0.5 単位(申請予定)