

## 平成 30 年度（第 20 回）大分県糖尿病療養指導士認定研修会 受講者募集のご案内

平成 29 年 12 月吉日

関係各位殿

師走の候 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども大分県糖尿病療養指導士認定委員会は県内の糖尿病専門の医師や看護師等のコメントによって構成される任意団体であり、平成 11 年より、大分県糖尿病療養指導士認定制度を発足させ、糖尿病療養指導士の養成を開始し、今年で 19 年目を迎えています。

本認定制度は、県内の糖尿病患者の健康と福祉の向上および糖尿病発症予防のため、糖尿病療養指導についての正しい知識と技術を持ち、チーム医療としての糖尿病診療および糖尿病予防のための啓発活動に貢献できる医療スタッフの養成および認定を目的としています。糖尿病療養指導士の具体的な活動として、病院・施設内においてはチーム医療を実践し、糖尿病教室などの患者指導に携わり、院外においては健康教育、糖尿病予防イベント、ウォークラリーなど糖尿病の啓発活動を主導することなどがあります。

今回は、来年 3 月より下記要領で平成 30 年度（第 20 回）の研修会を開催し、修了者には認定試験を受験して頂き、同年 11 月に第 20 期の認定者を輩出し、同時に大分県糖尿病療養指導士会に入会して頂くこととなります。募集人員は 40 名程度となる予定で、定員オーバーの場合は書面審査の上、受講者を決定させて頂きます。下記の受講資格などをご参照頂き、お一人でも多くの方々にご応募頂きますように、重ねてお願い申し上げます。

大分県糖尿病療養指導士認定委員会

記

### 【研修会参加資格について】

下記の 6 項目をすべて満足する者

- ① 1 施設につき、2 名程度までの応募とする。
- ② 看護師（准看護師も含む）、栄養士、薬剤師、保健師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など、医療従事者などとしての経験 3 年以上。
- ③ 糖尿病療養支援の経験 1 年以上。
- ④ 大分県糖尿病協会会員であること（受講時までに入会していること）。
- ⑤ 糖尿病関連講演会等の取得単位が 10 単位以上。  
（過去 3 年間：平成 27 年 2 月～平成 30 年 1 月の間に実施されたもの）。
- ⑥ 施設の推薦が得られ、研修の全日程に参加できること。  
（欠席の場合はその研修項目を翌年受けてから受験資格が得られます）。

※ 上記以外に、職種および地域性を考慮して受講生を選択することがあります。

**注意事項）** 受講から認定までの期間において、所属施設が変更になった場合は再推薦書が必要となりますので、必ず、事務局までご連絡ください。

### 【研修日時および会場】平成 30 年度（第 20 回）大分県糖尿病療養指導士研修会日程

|         |              |                   |
|---------|--------------|-------------------|
| 平成 30 年 | 3 月 18 日（日）  | 1 回目              |
|         | 4 月 8 日（日）   | 2 回目              |
|         | 5 月 13 日（日）  | 3 回目              |
|         | 6 月 10 日（日）  | 4 回目              |
|         | 7 月 8 日（日）   | 5 回目              |
|         | 8 月 5 日（日）   | 6 回目              |
|         | 9 月 30 日（日）  | 7 回目              |
|         | 10 月 21 日（日） | 認定試験（筆記試験および面接試験） |
|         | 11 月 18 日（日） | 認定授与式             |

会場： 由布市挾間町医大ヶ丘 1 丁目 1 番地

大分大学医学部看護学科棟

時間： 午前 9 時～午後 5 時まで ※ 日時と会場は都合で変更することがあります。

### 【申込方法】

下記の書類を応募締切の期日までに下記事務局へ送付してください。

#### 1) 研修会受講申込書

- ・ 必ず A3 サイズ 1 枚の大きさでお送り下さい。  
（ホームページからダウンロードした場合は A4 サイズ 2 枚の形式で印刷されますので、必ず見開き A3 の 1 枚にまとめてください）

- ・ 住所の郵便番号は必ず記載して下さい。

#### 2) 糖尿病関連講演会及び学会参加状況報告書・各受講証

- ・ 受講証、学会参加証等は原本を提出（後日返送します）。
- ・ 受講証および参加証はすべて氏名を記入すること。
- ・ 本会が受講証を発行している行事の場合、その受講証以外の資料（参加証、領収書など）で代替することは認められない。
- ・ 必ずホッチキスでひとつにまとめること。  
（すべてが確実に留まっていることを確認すること）

#### 3) 医療資格の免許証の写し（A4 サイズに縮小）

#### 4) 書類受取通知用はがき

- ・ 表面に自分の住所氏名を記入、裏面には何も記載しない。

#### 5) 受講者決定通知用（返送用）封筒

- ・ A4 サイズの封筒に 140 円切手を貼付。
- ・ 宛先に自分の住所氏名を記入して下さい。

※ 必ず 1 人 1 通でご応募下さい。

### 【応募締切】

平成 30 年 1 月 31 日（水） 必着（厳守）

### 【参加費用と支払方法】

参加費用： 15,000 円（全 7 回受講分） ※ 研修会当日に会場で受け付けます。

### 【注意事項】

- ・ 研修会の定員は 40 名程度を予定しています。定員を超える場合は選定となります。
- ・ 研修参加者の発表は文書にて平成 30 年 2 月中旬にお知らせします。
- ・ 受講生は、原則として資格認定委員会において選出しますが、優先選出希望の受講生がいる場合、推薦者は認定委員会（事務局）へご連絡ください。ご連絡がない場合は、資格認定委員会に一任するとみなします。

### 【送付先・問い合わせ先】

〒879-5593

由布市挾間町医大ヶ丘 1 丁目 1 番地

大分大学医学部看護学科 実践看護学講座

大分県糖尿病療養指導士認定委員会事務局 宛

TEL・FAX : 097-586-5089

ホームページ URL : <http://oita-dm-team.com/oita-lcndenintei/>

事務担当 田中・篠原