

# 平成30年度『鳥取県糖尿病療養指導士試験受験資格取得のための講習会』

## 開 催 要 項

鳥取県糖尿病療養指導士認定機構

### 1 目 的

この講習会は、鳥取県糖尿病療養指導士の育成を目的として開催します。

### 2 実施主体

鳥取県糖尿病療養指導士認定機構（鳥取県医師会内）

### 3 日 時

《講習会 A》

平成30年9月16日（日） 9時20分～17時30分（受付：9時～9時20分）

《講習会 B》

平成30年12月9日（日） 9時20分～17時20分（受付：9時～9時20分）

《講習会 C》

平成31年1月20日（日） 9時20分～17時30分（受付：9時～9時20分）

### 4 会 場

《講習会 A》 米子コンベンションセンター 第7会議室

米子市末広町294 TEL：0859-35-8111

《講習会 B》 鳥取県東部医師会館 研修室

鳥取市富安1丁目75番地 TEL：0857-32-7000

《講習会 C》 倉吉未来中心 セミナールーム3

倉吉市駄経寺町212-5 TEL：0858-23-5390

\*当日連絡先（県医師会公用携帯）090-5694-1845

### 5 日程・内容

4ページから6ページのとおり

### 6 受講対象者

以下のすべてを満たす方を対象とします。

- 1) 看護師、保健師、助産師、准看護師、管理栄養士、栄養士、薬剤師、臨床検査技師、衛生検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、視能訓練士、臨床工学技士
- 2) 糖尿病療養指導の実務経験が3年以上あること
- 3) 日本糖尿病協会の正会員であること（研修受講決定後に加入も可）

## 7 定員

60名程度

※応募者多数の場合には受講者及び受講人数などを調整させていただくことがあります。

## 8 申込み期間

平成30年7月2日（月）～平成30年8月3日（金）

## 9 申込み先

鳥取県糖尿病療養指導士認定機構（鳥取市戎町317 鳥取県医師会内）

TEL：0857-27-5566

FAX：0857-29-1578 \*申込み受付は、FAXのみです。

## 10 受講料

9,000円

受講決定通知書が届きましたら、通知書に記載されている指定口座に、指定されている期日までに受講料の振込みをお願いします。手数料は各自で負担してください。

ただし、平成28年度、29年度にすでに振込み済みの方は、免除となります。

## 11 講習会の受講について

(1) 講習会はすべて必修となります。3年以内にABCの全ての講習会を受講した者のみ、試験を受験することが出来ます。毎講習会終了後に配付します受講証明書は、3年間有効です。

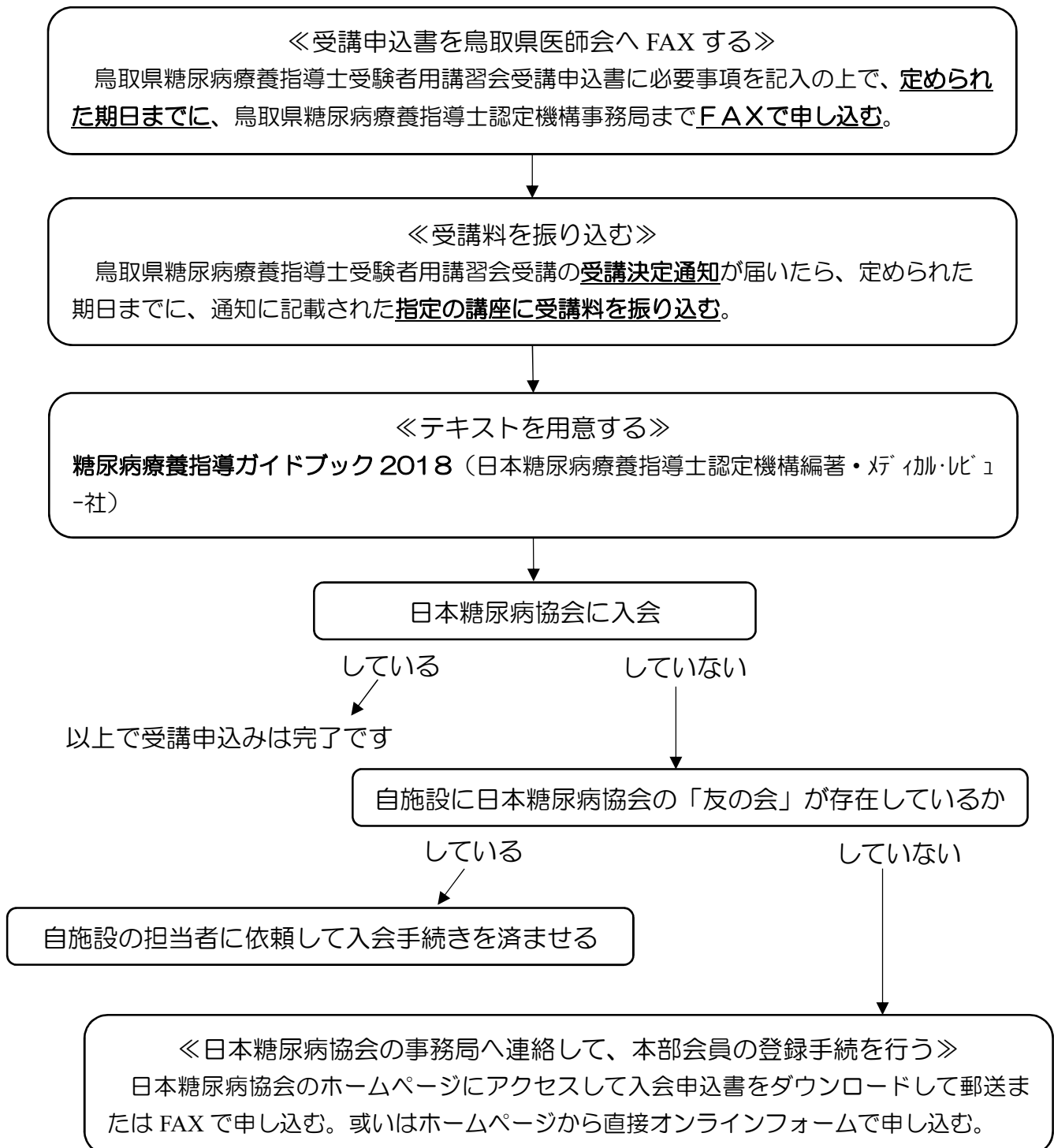
(2) 受講者は、日本糖尿病協会に正会員として入会しなければいけません。

## 12 その他

(1) 糖尿病療養指導ガイドブック2018（日本糖尿病療養指導士認定機構編著・メディカルビュー社）をテキストとして使用いたします。各自でご準備ください。

(2) 昼食・駐車場については、当機構では斡旋いたしません。各自でご準備ください。

## 講習会受講申し込み方法



★鳥取県糖尿病療養指導士受験者用受講申込書はホームページからダウンロードできます。（URL：<http://www.tottori.med.or.jp/kikou>）

★鳥取県糖尿病療養指導士受験者用講習会の終了後に配付される受講修了証は試験受験申請時に必要ですから大切に保管してください。

《講習会A》

日 時：9月16日（日）

9時20分～17時30分（受付：9時～9時20分）

会 場：米子コンベンションセンター 第7会議室

米子市末広町 294 TEL：0859-35-8111

\*事前に郵送しております受講票をご持参ください。

時 間	内 容	職氏名
9:00～9:20	受 付	
9:20～9:30 (10分)	【認定機構スタッフ挨拶】	
9:30～10:10 (40分)	①糖尿病の現状と課題、その中で 鳥取県糖尿病療養指導士が果たすべき役割	講師：住吉内科眼科クリニック 名誉院長 池田 匡先生
10:10～10:50 (40分)	②糖尿病の概念、診断、成因	講師：米子医療センター 木村 真理先生
10:50～11:30 (40分)	③糖尿病の治療（総論）	講師：鳥取大学医学部附属病院 大倉 毅先生
11:30～12:10 (40分)	④糖尿病とメタボリックシンドローム、 動脈硬化のリスクファクターの管理	講師：村上内科クリニック 村上 功先生
12:10～13:00	休 憩（昼 食）	
13:00～13:40 (40分)	⑤糖尿病患者の心理と行動	講師：糖尿病看護認定看護師 遠藤 朋子先生
13:40～14:20 (40分)	⑥糖尿病の食事療法	講師：管理栄養士 本多 千鶴先生
14:20～15:00 (40分)	⑦糖尿病の運動療法	講師：理学療法士 山口 洋司先生
15:00～15:20	休 憩	
15:20～16:00 (40分)	⑧糖尿病の薬物療法（内服薬での治療）	講師：鳥取大学医学部附属病院 太田 友樹先生
16:00～16:40 (40分)	⑨糖尿病の薬物療法（注射薬での治療）	講師：博愛病院 大谷 聡子先生
16:40～17:20 (40分)	⑩糖尿病の検査	講師：臨床検査技師 内田 智美先生
17:20～17:30	受講証明書配付	

※内容が変更となる場合がありますので、ご了承ください。

《講習会B》

日 時：12月9日（日）

9時20分～17時20分（受付：9時～9時20分）

会 場：鳥取県東部医師会館 研修室

鳥取市富安1丁目75 TEL：0857-32-7000

\*事前に郵送しております受講票をご持参ください。

時 間	内 容	職氏名
9:00～9:20	受 付	
9:20～10:00 (40分)	①糖尿病の急性合併症	講師：鳥取市立病院 檀原 尚典先生
10:00～10:40 (40分)	②糖尿病のその他の合併症	講師：鳥取県立中央病院 村尾 和良先生
10:40～11:20 (40分)	③糖尿病の大血管障害（動脈硬化性疾患）	講師：鳥取県立中央病院 吉田 泰之先生
11:20～11:40	休 憩	
11:40～12:20 (40分)	④糖尿病の細小血管障害（神経障害）	講師：さとに田園クリニック 藤川 康典先生
12:20～13:00 (40分)	⑤糖尿病の細小血管障害（腎症）	講師：鳥取市立病院 久代 昌彦先生
13:00～13:50	休 憩（昼 食）	
13:50～15:20 (90分)	グループワーク①（血糖自己測定）	CDE-J10名
15:20～15:40	休 憩	
15:40～17:10 (90分)	グループワーク②（インスリン注射）	同上
17:10～17:20	受講証明書配付	

※内容が変更となる場合がありますので、ご了承ください。

《講習会C》

日 時：1月20日（日）

9時20分～17時30分（受付：9時～9時20分）

会 場：倉吉未来中心 セミナールーム3

倉吉市駄経寺町 212-5 TEL：0858-23-5390

\*事前に郵送しております受講票をご持参ください。

時 間	内 容	職氏名
9:00～9:20	受 付	
9:20～10:00 (40分)	①患者教育	講師：糖尿病看護認定看護師 森下 章子先生
10:00～10:40 (40分)	②ライフステージ別の療養指導① (乳幼児期、学童期、思春期)	講師：鳥取市立病院 長石 純一先生
10:40～11:20 (40分)	③ライフステージ別の療養指導② (妊娠・出産)	講師：鳥取県立中央病院 檜崎 晃史先生
11:20～12:00 (40分)	④ライフステージ別の療養指導③ (就労期、高齢期)	講師：山陰労災病院 宮本 美香先生
12:00～12:50	休 憩 (昼 食)	
12:50～13:30 (40分)	⑤糖尿病の細小血管障害（網膜症）、 内科眼科連携	講師：鳥取大学医学部附属病院 馬場 高志先生
13:30～14:10 (40分)	⑥糖尿病と歯科疾患、 医科歯科連携	講師：歯科医師 柴田 和幸先生
14:10～14:50 (40分)	⑦糖尿病足病変とフットケア	講師：糖尿病看護認定看護師 森下 章子先生
	休 憩	
15:10～15:50 (40分)	⑧高齢糖尿病患者の社会支援の受け方	講師：鳥取県立中央病院 森次奈穂美先生
15:50～16:30 (40分)	⑨特殊な状況・病態時の療養指導① (シックデー、周術期、栄養不良、旅行)	講師：鳥取大学医学部附属病院 角 啓佑先生
16:30～17:10 (40分)	⑩特殊な状況・病態時の療養指導② (災害対策、医療安全)	講師：鳥取大学医学部 谷口 晋一先生
17:10～17:20 (10分)	【認定機構スタッフ挨拶】	
17:20～17:30	受講証明書配付	

※内容が変更となる場合がありますので、ご了承ください。



FAX : 0857-29-1578

鳥取県糖尿病療養指導士認定機構 行

平成 30 年度鳥取県糖尿病療養指導士  
受験者用講習会受講申込書

(ふりがな) 氏 名	( )	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
		性別	男・女	年 齡	
職 種					
勤務先施設名 (病院・診療所など)					
勤務先住所	〒				
	TEL ( ) -				
e-mail					
自宅住所	〒				
	TEL ( ) -				
連絡先	自宅 ・ 勤務先				
28・29年度 受講の有無	受講した ・ 受講していない ↓ A ・ B ・ C 受講番号( )				
備 考					

※受講決定の方には、受講決定通知を郵送しますので、

受講決定通知に記載された定められた期日までに、指定の口座に受講料を振り込んで下さい。振込手数料は受講者負担でお願い致します。

ただし、すでに振込み済の方は、免除となります。