

第6回 岐阜ストーマリハビリテーション講習会受講生募集

主催	東海ストーマ・排泄リハビリテーション研究会
後援	公益社団法人 岐阜県看護協会 日本オストミー協会岐阜県支部
運営実行	岐阜ストーマリハビリテーション講習会運営委員会
開催期日	平成28年3月19日(土)・20日(日)・21日(月・祝)の3日間
場所	岐阜県県民ふれあい会館 大会議室 (岐阜市数田南5-14-53)
受講料	20,000円
受講資格	①ストーマケアに意欲的な医師・看護師で3日間の受講が可能なる方 ②東海ストーマ・排泄リハビリテーション研究会の(施設または個人)会員であること *現在未入会の方は、会員になることで受講できます
定員	80名
講習内容	・オストミー看護の基本 ・ストーマ用品概説 ・ストーマサイトマーキング講義と演習 ・ストーマ用品展示 ・消化管・尿路ストーマ管理 ・ストーマ合併症管理 ・小児ストーマ疾患・看護 ・社会保障 ・演習 等
応募方法	所定の応募用紙に必要事項を記入の上 世話人宛に 郵送
宛先	〒507-8522 岐阜県多治見市前畑町5丁目161
第6回世話人	岐阜県立多治見病院 看護部 東智美 宛
問い合わせ先	azuma-tomomi@tajimi-hospital.jp
応募期間	2015年11月1日から12月18日までの到着分 ※原則として先着順に受け付け、定員になり次第、期日前でも締め切りとなります
*受講の可・否については、平成28年1月末までにお知らせします	
*東海ストーマ・排泄リハビリテーション研究会の会員手続きは ホームページから行ってください URL: http://tokai-stoma.org/	
*本講習会は、診療報酬『人工肛門・人工膀胱造設前処置加算』施設基準届出の要件を満たしています	

.....キリトリ.....

第6回岐阜ストーマリハビリテーション講習会 応募用紙		※記入漏れは選考の対象から除外されます	
(ふりがな) () 氏名:	年齢: 歳 性別: 男・女	連絡用e-mail アドレス (世話人からの連絡に使用します)	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先施設名	※名簿に記載する項目ですので正式名称をご記入ください		
所属部署	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()		
診療科	<input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先住所	〒		
連絡先	TEL: _____ 内線 ()	FAX: _____	
臨床経験年数	年	ストーマケア経験年数	年
東海ストーマ・排泄リハビリテーション研究会	<input type="checkbox"/> 未入会 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 施設会員施設代表者名 ()		

*提出された個人情報、岐阜ストーマリハビリテーション講習会事務局で適正に管理し目的以外には使用いたしません。