

SR 講習会 第9回リーダーシップコースのお知らせ

講習会目標：ストーマリハビリテーションの分野でリーダーシップを発揮できるようになるために、ストーマリハビリテーションの理念、ならびにストーマリハビリテーション学の高度な知識・技能・態度を習得する。

主催：日本大腸肛門病学会、日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会、日本看護協会

後援：日本泌尿器科学会

期日：2012年7月25日（水）～28日（土）の4日間

会場：東京慈恵会医科大学附属第三病院（東京都狛江市和泉本町 4-11-1）

受講料：40,000 円

受講資格

(1) 看護師で下記講習会のいずれかを受講している者

- ・ストーマリハビリテーション講習会基礎コース、同上級コース、同実践コース、同理論コース
- ・北海道、東北、福島、北関東、群馬、栃木、埼玉、東関東、東京、神奈川、東海、北越、甲信、北信越、関西、中四国、九州のストーマリハビリテーション講習会

(2) ET および皮膚・排泄ケア認定看護師の資格を持つ者

(3) 医師

定員：約 70 名

講習内容：学習と技能評価、上皮、排泄、ストーマ関連用品、人間、リハビリテーション、ケア、社会、性学、医療連携などについてグループワークを中心とした講義

応募方法と必要書類：1 施設 1 名の応募（必要書類の不備は選考の対象になりません）

(1) 下記①～④の事項を明記した申込書（A4、ワープロ使用）

①氏名（ふりがな） ②所属施設名および所属部署、その郵便番号、住所、電話・FAX 番号（申し込み後の施設変更は不採用となりますのでご了承ください） ③ストーマケアの経験年数 ④受講した講習会名とその年度※：ET の場合はスクール名と修了年度※、皮膚・排泄ケア認定看護師の場合は修了年度※（※それぞれ修了証書のコピーを A4 に縮小し同封のこと）、医師は泌尿器科・外科系の別と経験年数を記載

(2) 修了証書のコピー（※A4 サイズ）

(3) 所属長の署名捺印がある推薦状（特別な書式はありません）

(4) 返信用葉書（所属施設住所記載のもの！）

宛先：〒201-8601 東京都狛江市和泉本町 4-11-1

東京慈恵会医科大学附属第三病院外科医局

ストーマリハビリテーション講習会実行委員会 事務局

問い合わせ先

(1) 東京慈恵会医科大学附属第三病院外科 三浦英一郎

FAX：03-3480-8295 FAX でお問い合わせ下さい。

(2) 国立病院機構西埼玉中央病院 池内健二：srjimukyoku@me.com

※ストーマリハビリテーション講習会 HP は <http://www2.convention.co.jp/sr-seminar/>

応募期間：2012 年 4 月 1 日から 5 月 10 日までの到着分

採否は選考委員会で決定し、郵送でお知らせいたします。