

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、並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）から 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

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，中国，四国，九州のストーマリハビリテーション講習会

ET および皮膚・排泄ケア認定看護師の資格を持つ者

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，医療連携等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）

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

修了証書のコピー（※A4 サイズ）

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）

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 三浦英一朗

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

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。

<http://www2.convention.co.jp/sr-seminar/>