

《ストーマリハビリテーション講習会》

第 16 回リーダーシップコースのご案内

■ 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、グループワークを中心とした講義

- 開催日：平成 31 年 7 月 24 日（水）～7 月 27 日（土）までの 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
- 主 催：日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会、日本大腸肛門病学会、
日本看護協会
- 後 援：日本泌尿器科学会

[受講料] 40,000 円

[受講資格]

- 1) 医師
- 2) 看護師で下記、講習会のいずれかを修了している者
 - 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、リーダーシップコース
 - 各地域のストーマリハビリテーション講習会基礎コース：北海道、東北、福島、北関東、埼玉、群馬、栃木、東関東、東京、神奈川、東海、岐阜、北越、甲信、北信越、関西、中四国、中国、四国、九州
- 3) ET または皮膚・排泄ケア認定看護師の資格を有する者

[定 員] 約 70 名

[応募期間] 平成 31 年 4 月 1 日から 5 月 9 日までの到着分

（※採否は選考委員会で決定し、郵送でお知らせします）

[応募方法と必要書類]

- 1 施設 1 名の応募としてください。また、必要書類の不備は選考の対象になりませんのでご注意ください。
- 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、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終了年度※
 - ・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（※それぞれ修了証書のコピーを A4 に縮小し同封）
- 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（※必ず所属施設の住所をご記載ください）

[宛 先] ストーマリハビリテーション講習会

実行委員会事務局 三浦 英一朗
神奈川リハビリテーション病院外科
〒243-0121 神奈川県厚木市七沢 516
<http://www2.convention.co.jp/sr-seminar/>

●問い合わせ先

- 1) 神奈川リハビリテーション病院
三浦 英一朗（外科）/ 長堀 エミ（皮膚・排泄ケア認定看護師）
Tel：046-249-2503 Fax：046-249-2502
- 2) 町田市民病院
池内 健二 E-mail：srjimukyoku@me.com