

# 令和元年度 山口県糖尿病療養指導士講習会実施要領

## 開催日程および講習内容

回	開催日	講習内容
第1回	令和元年 6月16日(日) 9:50~15:00	1. 糖尿病の現状と課題、糖尿病の療養指導と療養指導士の役割 2. 糖尿病の概念、成因、分類、診断、検査 3. 糖尿病の検査・治療総論 4. 運動療法
第2回	令和元年 7月21日(日) 10:00~15:00	5. 食事療法 6. 薬物療法1(経口血糖降下薬) 7. 薬物療法2(注射血糖降下薬) 8. 糖尿病患者の心理と行動
第3回	令和元年 8月4日(日) 10:00~15:00	9. 療養指導の基本(患者教育) 10. ライフステージ別の課題と療養指導 11. 急性合併症 12. 慢性合併症1(細小血管症)
第4回	令和元年 9月15日(日) 10:00~14:40	13. 慢性合併症2(大血管症、メタボリックシンドローム、その他) 14. 糖尿病足病変とフットケア 15. 特殊な状況・病態時の療養指導 16. 修了認定試験

※今年度受講した回については3年間有効とする。

会 場 山口県総合保健会館 2F 「第一研修室」  
(山口市吉敷下東3丁目1番1号)

対 象 歯科医師・保健師・看護師・管理栄養士・薬剤師・臨床検査技師・  
准看護師・栄養士・歯科衛生士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 等

定 員 200名

受講料 10,000円(全4回分)

テキスト 糖尿病療養指導ガイドブック2019  
発行:メディカルレビュー社  
(第1回開催日、会場にて販売の予定。販売価格:3,240円)

申込方法 インターネットもしくは、ハガキで令和元年5月24日(金)までにお申し込みください。

### (1) インターネットの場合

山口県医師会ホームページの申込みフォームより、お申し込み下さい。

○申込みフォーム <http://abcloud.jp/yamamed-form/form1/index.php>

### (2) ハガキの場合

通常ハガキに以下の必須事項①～⑥をご記入の上、山口県医師会まで送付ください。

○送付先: 〒753-0814 山口市吉敷下東3丁目1番1号

山口県医師会 医療課宛

○必須事項

①申込者氏名(フリガナ)、②所属医療機関名、

③受講票等送付先(〒、住所、電話番号)、④職種、⑤年齢

⑥日本糖尿病療養指導士の資格の有無

⑦※前年度受講者のみ 前年度の受講票番号

<留意事項>

※ 申込多数の場合は抽選とします。

※ 前年度の受講者(全4回受講できなかった方)で今年度受講を希望する場合にも、必ずお申込ください。(受講料は不要)

受講決定 受講決定者には随時、受講票や振込用紙等関係書類を送付します。

なお、申込み多数により受講できない場合には、ご連絡いたします。

修了証 各回ごとに自己採点方式の小テストを行い、全回受講した方は最終日に修了試験を受験、合格者を「やまぐち糖尿病療養指導士」として認定するとともに修了証を交付します。

取得単位 日本糖尿病療養指導士認定機構

認定更新のための研修会:1単位(申請予定)

※第4回のみ0.5単位(申請予定)