

【研修プログラム（予定）】

| 9月28日（土） 10:30～18:00 | |
|----------------------|------------------------|
| 10:30～12:00 | 尿路機能障害の病態と診断 |
| 12:00～13:00 | 昼食休憩 |
| 13:00～14:30 | 尿路機能障害の治療と予防 |
| 14:40～16:10 | 尿道留置カテーテルの抜去に向けた取組み |
| 16:20～18:00 | 排尿ケアチームの役割と排尿自立に向けた実践例 |

日本慢性期医療協会「排尿自立指導料」該当研修
医師のための排尿機能回復に向けた治療とケア講座
参加申込書

申込期日 2019年7月31日（水）

申込先 FAX. 03-3355-3122 日本慢性期医療協会事務局

貴施設名 日本慢性期医療協会
 （ 会員 ・ 非会員 ）

住所 (〒 -)

TEL. FAX.

E-mail. (ブロック体でお願い致します)

連絡担当者氏名 部署

*連絡担当者様宛に「参加証」と「参加費請求書」を8月上旬頃にお送り致します。

*交通・ご宿泊の手配などにつきましては、各自でお願いいたします。

*満席の場合、当会から3営業日以内にご連絡を差し上げます。

<下記に参加者をお書き下さい>

| No. | ふりがな 氏名 | 専門科 | 経験年数 |
|-----|------------|-----|------|
| 1 | | | 年 |
| 2 | | | 年 |

日本慢性期医療協会

〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2階

TEL. 03-3355-3120 FAX. 03-3355-3122 Email info@jamcf.jp

ホームページhttp://jamcf.jp 日慢協ブログ http://manseiki.net

慢性期.com https://manseiki.com