

第 38 回神奈川ストーマリハビリテーション講習会 受講生募集のお知らせ

1. 日時・場所

【日時】2023 年 10 月 28 日（土）10 月 29 日（日） 12:30～17:30 の 2 日間

【場所】北里大学病院（相模原市南区北里 1-15-1）

2. 内容

- ・ストーマを要する疾患・術式・合併症などの各論
- ・ストーマ造設術前・術後のケアなどストーマケア全般
- ・ストーマサイトマーキング・ストーマケア演習 *講義は講習会 1 カ月前より Web 配信で実施致します。

3. 講師：消化器外科・泌尿器科・小児外科医師、皮膚・排泄ケア認定看護師など

4. 受講資格・募集人数：神奈川県内の病院・訪問看護ステーションなどに勤務する看護師・医師 100 名

5. 受講料： ¥20,000 テキスト、演習用模型、演習用ストーマ用品代を含みます。

前納（銀行振り込み）の予定ですが、新型コロナウイルスの状況によっては当日支払いとなる可能性があります。
受講決定後 Web 視聴のみで当日参加されなかった場合は、¥10,000 お支払いいただきますことをご承知おください。
後日、受講決定者に支払い方法など詳細についてご連絡いたします。

6. 募集要領

1)別紙の受講申し込み書（必要事項を記入）、返信用封筒（施設で 1 枚 A4 サイズの封筒に 140 円切手貼付宛名記入）を同封し下記宛にお送り下さい。

- 受講申し込み書は一人につき一枚記入し、ご施設内に複数の応募者がいる場合は、施設内優先順位を必ず記載したうえで、まとめて郵送下さい。各施設 1～3 名の応募を厳守頂けますよう、ご協力お願いします。
- 受講申し込み書は、神奈川ストーマ研究会ホームページ（<http://www.kanagawa-stoma.com>）からダウンロードし、PC で入力したものを印刷して郵送してください。
- 例年、返信用の封筒がない、切手が貼られていない、施設優先順位の記載がないなどで提出されるケースがあります。書類不備の場合、受講申し込みをお受けできない場合もありますので、提出書類を確認の上、ご応募ください。

申込み先：〒245 - 8575

神奈川横浜市戸塚区原宿3-60-2 国立病院機構横浜医療センター 看護部
第37回神奈川ストーマリハビリテーション講習会 実行委員会 牧野 麻希子
FAX : 045-851-3902 *お問い合わせはFAXのみでお願い致します

*講習会開催地と申し込み先は異なりますのでご注意ください

2)採否に関しましては、先着順ではございません。

3)募集の採否は7月下旬に郵送でお知らせいたします。尚、採用後の受講者変更はできません。

*募集の採否は施設毎に郵送いたしますので、返信用封筒を1枚ご用意ください。

*返信用封筒、切手貼付がない場合は、お申し込みが無効となりますので、郵送前にチェックリストに沿ってご確認ください。

4) 新型コロナウイルスの感染状況を鑑み、講習会の開催が困難となった場合は、開催中止を神奈川ストーマ研究会ホームページ上でお知らせいたします。受講生個人へは通知しませんので、各自でご確認をお願いします。

5) 申込み締め切り：2023 年 6 月 21 日（水）必着をお願いします。それ以降のものは受付けることができませんのでご了承ください。

7. 備考

- (1) 本講習会は人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算（450 点）の施設基準において定められている。20 時間以上の研修です。全日程参加された方に受講修了証を発行いたします。
- (2) ストーマリハビリテーション講習会リーダーシップコースの受講には本講習会を修了していることが条件となります。

主催：神奈川ストーマ研究会

第 38 回神奈川ストーマリハビリテーション講習会

お申し込みチェックリスト

書類不備の場合、受講をお受けできない場合がありますので、郵送前に以下の項目をご確認いただき、申込書と共にお送りください。

確認項目	ご確認いただき○を記入してください。
1.受講申込書の同封 * 神奈川ストーマ研究会 HP よりダウンロードし、 PC で入力したものを印刷して同封 通同封	
2.施設内優先順位の記入	
3.看護部長(病院長)または所属長(医長)のご署名	
4.返信用封筒の同封	
5.返信用封筒の 140 円切手貼付	
記入者サイン	

※お申し込み後、講習会担当者からご施設へお問い合わせさせていただく場合がございますので、連絡先をご記入ください。

《連絡先》

病院名: _____

氏名: _____

所属部署: _____

役職: _____

所属先の電話番号: _____

メールアドレス: _____