



日本糖尿病協会

糖尿病療養指導カードシステム トレーナー募集のご案内

療養指導カードは、ひとりひとり異なる糖尿病患者さんの特徴を考えながら79種類のカードを使用して指導項目を組み合わせ、最も適した指導プランを作ることができる新しい療養指導ツールです。

日本糖尿病協会は、このカードを使って指導する医療者を育成する講習会を企画しました。ただいまトレーナーとして講習会をお手伝いいただける方を募集しています。あなたのお力をぜひ療養指導カードの普及にお貸し下さい。

ご応募いただける方は裏面をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

開催日時	2017年11月26日(日) 10:00~12:00[トレーナー向けオリエンテーション] 12:50~16:00[講習会]
開催場所	香川県立中央病院 1階 講堂 〒760-8557 香川県高松市朝日町1丁目2-1
申し込み	裏面の応募用紙を日本糖尿病協会宛てにE-MailまたはFAXでお送り下さい。 E-Mail:dmcard@nittokyo.or.jp FAX:03-3514-1725
主催	公益社団法人 日本糖尿病協会 http://www.nittokyo.or.jp/
協賛	ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

■トレーナーオリエンテーションの内容:

- I. 療養指導カードシステムの説明
- II. 講習会でのグループワークの説明と準備

■講習会でのトレーナーの役割:

- I. 講習会のグループワークでのファシリテーション
- II. 講師のサポート等

講習会受講で
カードセットを
無償提供



カードセット

- [日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修会] 1単位申請中
- [登録医・療養指導医取得のための講習会] 認定

お問い合わせ：公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局
TEL. 03-3514-1721

平成29年度糖尿病療養指導カードシステム トレーナー応募用紙

※記入欄は全て必須項目です。

申込日：平成 年 月 日

ふりがな		職種	年齢	性別
氏名			歳	男・女
連絡先 E-mail [携帯不可]				
※指導箋閲覧用ID・Passの通知および、 その他連絡に使用します。必ずご記入下さい。				

■受講資格①：本部会員または友の会会員、いずれか該当する部分に**必ず**ご記入下さい。
[受講にはいずれかの会員資格が必要です。]

①	日本糖尿病協会 会員資格	本部会員	会員番号：
		友の会会員	友の会名：

or

■受講資格②：CDEJ・CDEL または医師、いずれか該当する部分に**必ず**ご記入下さい。
[受講にはいずれかの資格が必要です。]

②	日本糖尿病療養指導士	認定番号：
	地域糖尿病療養指導士	認定団体名：
	医師	該当する項目に丸印 ○ 日糖協登録医・療養指導医・糖尿病専門医

or

所属	勤務先：
	部署：
郵便番号	〒 -
勤務先住所	
TEL	FAX
施設で指導する糖尿病患者数	人 / 月

※施設全体でひと月に指導している糖尿病患者の
おおよその人数をご記入下さい。

受講申込書送付先：日本糖尿病協会 事務局

E-Mail: dmc card@nittokyo.or.jp FAX: 03-3514-1725