

第13回 糖尿病治療地域連携講演会

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の要領にて「糖尿病治療地域連携講演会」を開催させていただきます。

ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

日 時：2016年7月28日（木） 19:10～20:45

会 場：岡山済生会総合病院 管理棟4階 さいゆうホール

岡山市北区国体町2番25号 TEL: 086-252-2211

座長 岡山済生会総合病院

糖尿病センター長 中塔 辰明 先生

19:15～19:45 一般演題

『 患者とともに考える有職糖尿病患者の看護 』
聖マリア学院大学

慢性疾患看護専門看護師

中尾 友美先生

19:45～20:45 特別講演

『 生活習慣の欧米化が糖尿病の発症におよぼす影響
～ハワイ・ロサンゼルス・広島スタディより～ 』

川崎医科大学 糖尿病・代謝・内分泌内科学

准教授 中西 修平先生

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構より

「認定更新のための研修会(0.5単位)」＜第2群＞

認定番号:

認定単位数:0.5単位を申請致しております。

本研修会は岡山県糖尿病等生活習慣病医療連携推進事業より

「おかやま糖尿病サポーター更新研修会B」

を申請致しております。

認定番号:28017

当日は軽食をご用意致しております。

共催：岡山済生会総合病院

サノフィ(株)

第13回 糖尿病治療地域連携講演会

参加申込書

*お手数ですが、準備の都合上、Faxにて7月21日(木)までの事前申し込みをお願い致します。

第13回 糖尿病治療地域連携講演会に出席を希望します。

ご施設名: _____

記入例



ご芳名: 済生 花子 職種: 看護師 ご所属: 3階病棟

代表者

ご芳名: _____ 職種: _____ ご所属: _____

ご芳名: _____ 職種: _____ ご所属: _____

ご芳名: _____ 職種: _____ ご所属: _____

ご芳名: _____ 職種: _____ ご所属: _____

ご芳名: _____ 職種: _____ ご所属: _____

お手数ですが、**7月21日(木)までに**添付の表にご記入ください。



病院地図

