

第2回さいたまフットケア研究会 ～Foot Care for Diabetes～

日時:令和2年1月31日(金) 19:00～21:00
会場:大宮ソニックシティ 603会議室
住所:さいたま市大宮区桜木町1-7-5

～プログラム～

19:00～19:45

【特別講演】 座長 **さいたま赤十字病院 生井 一之 先生**

『糖尿病患者の皮膚の特徴から考える足病(壊疽)対策』

**済生会川口総合病院 皮膚科
主任部長 高山 かおる 先生**

19:45～21:00

【実技・実演指導】 **『爪などのケア』**

「爪などのケア 事前講演」

JCHO埼玉メディカルセンター 村岡 知美 先生

ファシリテーター

A. 埼玉メディカルセンター 南雲 千夏子 先生(糖尿病看護認定看護師)

B. 埼玉メディカルセンター 的場 渚 先生(糖尿病療養指導士)

C. さいたま赤十字病院 金子 智美 先生(糖尿病看護認定看護師)

D. 友愛日進クリニック 宗像 正幸 先生(フットケア指導士)

E. さいたまほのかクリニック 土岐 智恵子 先生(フットケア指導士)

実技希望者:事前申込制 定員30名 **裏面参考** (定員になり次第締め切ります)
申し込み先:E-mail(t-yarino@taisho.co.jp)大正製薬株式会社:館野宛

<日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修単位<第2群>:0.5単位申請中>

<埼玉県糖尿病相談員(CDEL埼玉)認定更新のための研修単位:1単位申請中>

参加費として500円徴収します 軽食を用意してあります

共催:さいたまフットケア研究会／大正製薬株式会社

参加申込み方法

当会への参加をご希望の際には、下記【必要事項】をご記入頂き、E-mail アドレスまで送信をお願いいたします。

【宛先】大正製薬株式会社 鎗野宛

【E-mail】 t-yarino@taisho.co.jp

【必要事項】

- ①お名前(フリガナ)
- ②ご所属(施設名等)
- ③職種(看護師、栄養師、薬剤師等)
- ④電話番号
- ⑤資格(CDEJ・CDEL・特になし)
- ⑥日本糖尿病療養指導士認定番号又は埼玉県糖尿病相談員認定番号

1月20日(月)までにE-mailにてお申込みをお願い申し上げます。
なお、定員となり次第、締め切らせて頂きます。

〈注意事項〉

- ・遅刻・早退はどのような理由があっても参加証を発行致しかねます。
- ・埼玉県糖尿病療養指導士(埼玉県糖尿病相談員)の方は「IDカード」と「取得単位自己申請書」を必ずご持参ください。

※実技・実演がございます。
※御施設でお使いのフットケア用品をご持参下さい。
器材の適性もアドバイスします。
※消毒アルコール綿・手袋のご用意を御願い致します。

爪切り 例

用具



- ・マニキュアをはずして参加を御願い致します。
- ・パンツスタイルで参加を御願い致します。