

令和6年度

【糖尿病合併症管理料施設基準に係る研修日本糖尿病教育・看護学会共催】

「糖尿病重症化予防フットケア」研修

お申込みにあたって

- 研修日：(1)【第1回】令和7年1月22日(水)・23日(木)・24日(金)の3日間
(2)【第2回】令和7年1月22日(水)・2月27日(木)28日(金)の3日間
- 募集人員：(1)(2)各回56名(合計112名)
- 参加要件：
 - ① 糖尿病足病変患者の看護従事経験5年以上(令和6年11月1日時点)を有する保健師・助産師・看護師の方で推薦書を提出できる方 ※ 複数施設での従事経験年数の合算可
 - ② 上記(1)または(2)の3日間全て参加できる方

4.申込方法：

東京都看護協会ホームページ (<https://www.tna.or.jp/>)

または右記 QR コードより WEB申込と書類郵送にて お申込みください。

(1)
第1回
申込



(2)
第2回
申込



5. 申込期間：

令和6年11月1日(金)～11月15日(金) **(必着)**

6. 提出書類：

現在の所属施設における糖尿病足病変患者の看護従事経験	
5年以上の方	5年未満の方
①推薦書 (看護部長または院長による推薦)	①推薦書 (看護部長または院長による推薦) ②従事証明書 (過去に在籍した施設の管理者の署名)

①推薦書は次頁の書式でご提出ください。

②現在の所属施設での糖尿病足病変患者の看護従事経験が5年に満たない方は過去に在籍した施設より従事証明書を取得してご提出ください。尚、従事証明書のみでの応募はできません。推薦書と併せてご提出ください。

※WEB 申込みと同時に、上記書類も必ず申込期間内に届くように郵送してください。

(令和6年11月15日(金)必着)

7. 送付先：

〒160-0023 東京都新宿区西新宿四丁目2番19号

公益社団法人東京都看護協会 教育部研修係

※ 「糖尿病重症化予防フットケア」研修 推薦書在中 と封筒表面にご記入ください。

※ 応募者多数の際は選考となります。また、書類不備により受講不可となる場合があります。