

2009 年日本褥瘡学会公認

第 1 回 東北地方会 教育セミナーのご案内

日本褥瘡学会東北地方会
代表世話人 徳永恵子
(宮城大学 看護学部)

会員各位

謹啓

陽春の候、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、2009 年日本褥瘡学会公認 第 1 回東北地方会教育セミナーを企画いたしましたのでご案内申し上げます。多数の会員のご参加をお待ち申し上げます。

日本褥瘡学会では平成 18 年度から褥瘡認定師制度を発足させました。褥瘡認定師には、褥瘡の予防・管理、治療を実施するための適切な知識・技術を有することが求められています。認定師の申請には日本褥瘡学会正会員であるとともに、本教育セミナーの受講が必要となります。この機会を有効にご利用下さいますようお願い申し上げます。

謹白

平成 21 年 4 月吉日

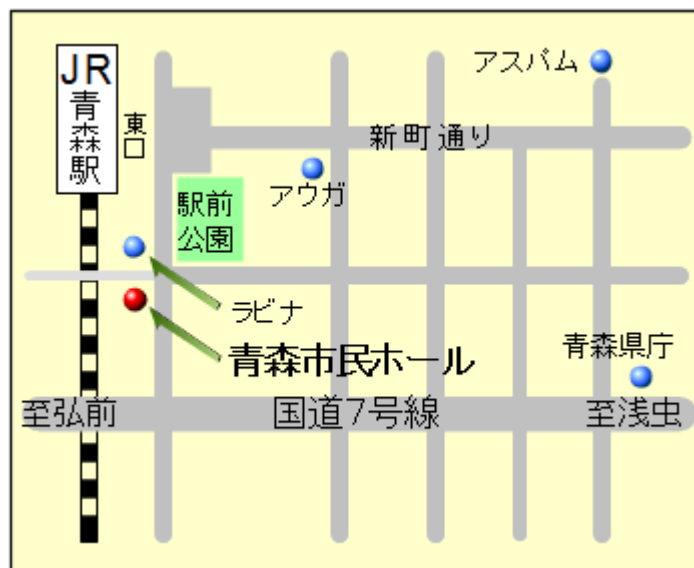
記

日 時：平成 21 年 6 月 20 日（土） 9：40 － 12：50 受付 9：10 ～

場 所：青森市民ホール

〒038-0012 青森市柳川 1 丁目 2 番 14 号

TEL:017-722-3770



JR 青森駅東口を出て すぐ右手に進み、徒歩 3 分

参加募集人数：400 名

参加費：1 名 2,000 円

申込方法：別紙の参加申込書に必要事項を記入の上、参加費とともに現金書留にて、セミナー事務局宛に 2009 年 6 月 8 日（月）迄（必着）にお送り下さい。参加章の送付は、2009 年 6 月 10 日（水）頃を予定しております。尚、キャンセルに際して参加費の返金いたしませんので、ご了承ください。

*FAX での受付はしていません。

2009 年日本褥瘡学会公認
第 1 回 東北地方会 教育セミナー

【プログラム】

9 : 10 ~ 9 : 40 受付

9 : 40 ~ 9 : 45 開会の辞

館 正弘（東北地方会 教育セミナー担当）

9 : 45 ~ 10 : 35 講演 1

司会 小野 正人

青森県立中央病院

「褥瘡と栄養管理」

講師： 澤 直哉

八戸市立市民病院 副院長

10 : 35 ~ 11 : 25 講演 2

司会 古川 真佐子

弘前大学医学部附属病院

「褥瘡を予防するスキンケア～脆弱な皮膚の理解と保護～」

講師：溝上 祐子

社団法人日本看護協会 看護研修学校

WOC 看護学科専任教員

11 : 25 ~ 11 : 55 休憩・地方会受付

12 : 00 ~ 12 : 50 講演 3 （ランチョンセミナー）司会 村山 志津子

青森中央短期大学

「褥瘡予防・管理ガイドラインを読む

～ポジショニングを中心に～」

講師：田中 マキ子

山口県立大学大学院健康福祉学研究科 教授

【日本褥瘡学会認定師取得のため当セミナー受講を希望される方へ】

日本褥瘡学会では褥瘡認定師制度を発足いたしましたので、教育セミナー受講者には受講証を発行いたします。制度の詳細は日本褥瘡学会ホームページに掲載中の認定師制度規則および細則、申請の手引きをご確認ください。

* 注意

受講証発行は、事前申し込みのみとなります。

当日参加も可能ですが、受講証は発行できませんのでご了承下さい。

なお認定師申請時には引き続いて4年以上の日本褥瘡学会正会員歴および教育セミナー受講歴（受講証をもって証明）が必要ですのでご注意ください。

未入会の方で日本褥瘡学会入会希望者は、日本褥瘡学会ホームページ

<http://www.jspu.org/>にてお手続きください。

日本褥瘡学会の入会日は、日本褥瘡学会事務局で入会申込書および入会金・年会費の納付を確認した日となります。入金確認には10日間ほどかかる場合がございますので、本セミナー前に日本褥瘡学会への入会を希望される場合は、セミナーの10日前までに上記手続きを完了してください。なお、日本褥瘡学会の入会は理事会の承認を必要としています。

問い合わせ・申込先：

〒162-0041

東京都新宿区早稲田鶴巻町 519 番地 洛陽ビル 3 階

(株) 春恒社 学会事務局

2009 年日本褥瘡学会公認

第 1 回東北地方会 教育セミナー事務局

TEL: 03-5291-6231 FAX: 03-5291-2176

2009 年日本褥瘡学会公認
第 1 回東北地方会 教育セミナー 参加申込書

下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、
参加費（お 1 人 ￥2,000 - ）を同封し現金書留にてお送りください。

ふりがな（ ）

ご芳名 印

以下①②の質問にお答えください（いずれかに○印をお願い致します）。

①日本褥瘡学会東北地方会 会員 ・ 非会員

②日本褥瘡学会 会員 ・ 非会員

※褥瘡認定師の申請には引き続いて 4 年以上の日本褥瘡学会正会員歴が必要。

参加章送付先

住所： 〒

TEL： FAX：

ご所属（上記住所が所属機関の場合のみご記入ください）

所属機関名： 部署：

※ 申し込み者が多数の場合も、申込書 1 枚に 1 名分での記入をお願いいたします。

問い合わせ・申込先：

〒162-0041

東京都新宿区早稲田鶴巻町 519 番地 洛陽ビル 3 階

(株) 春恒社 学会事務局

2009 年日本褥瘡学会公認

第 1 回東北地方会 教育セミナー事務局

TEL： 03-5291-6231 FAX： 03-5291-2176