

参加無料
申込期限
10月7日(土)

第3回オストメイト研修講座

ストーマケアの基本と実践

日時

平成29年10月21日(土) 13:00~17:00
受付 12:30~

講師

永田富美子 皮膚排泄ケア認定看護師 (鹿児島市立病院)
高崎 靖子 皮膚排泄ケア認定看護師 (パールランド病院)

会場

鹿児島市立病院 1階・多目的ホール
公共交通機関をご利用ください

対象

病院看護師・訪問看護師・介護職・~~オストメイト~~と家族

定員

受付・先着50名

【 第Ⅰ部 】

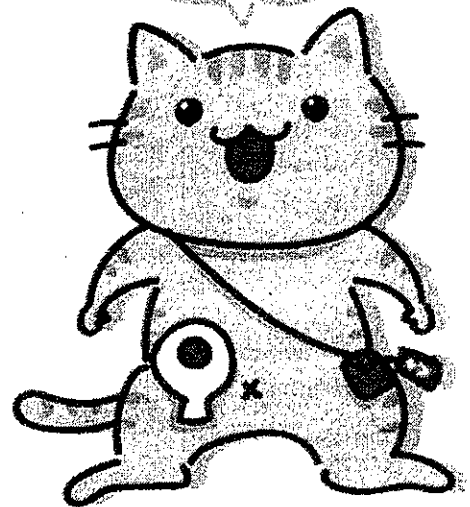
- ◆講演 1 ストーマケアの基本・理論
講師 永田 富美子
- ◆講演 2 ストーマ合併症と装具選択
講師 高崎 靖子

【 第Ⅱ部 】

- ◆ストーマケアの実技・演習
講師 高崎 靖子・永田 富美子

☆ WOCナース協働支援で
「ケーススタディ」「ワークショップ」

私たちのこと
いっぱい知って
欲しいです。



※演者敬称略

お問い合わせ先

(公社) 日本オストミー協会 鹿児島県支部 (鹿児島こだま会)
〒891-0021 鹿児島市小野1丁目1-1ハートピアかごしま3階事務局
TEL/FAX 099-220-2211

主催 公益社団法人 日本オストミー協会 鹿児島県支部(鹿児島こだま会)
支援 鹿児島県皮膚排泄ケア認定看護師会員
後援 鹿児島県 鹿児島市 公益社団法人 鹿児島県看護協会

FAX 099-220-2211

申込締切：平成29年 10 月 7 日(土) 12 時

※FAXにてお願いします。電話申し込みはお受けできません。

※1施設(部署)2名までのお申し込みとさせていただきます。

※定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

※FAXいただいた時点で、定員に達している場合にはご連絡いたします。

送信日：平成29年 月 日

(公社)日本オストミー協会
鹿児島県支部(鹿児島こだま会) 行

第3回オストメイト研修講座
「ストーマケアの基本と実践」申込書

所属施設名： _____

申込み代表者： _____

所属施設住所：〒 _____

連絡先：電話 _____

FAX _____

参加者

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
氏名	

※申込みに際しご記入いただいた情報は、研修講座への申込み確認、連絡以外の目的には使用いたしません。

※当日は、できるだけ公共交通機関を御利用ください。