

研修136

多職種チームによる排泄ケア スキルアップ研修

排尿自立指導料・
排せつ支援加算も
学べます！

日時: 2018年10月20日(土)
10時00分～16時15分 (受付9時45～)

会場: 中野サンプラザ 7F研修室11
(東京都中野区中野4-1-1)
・JR・東京メトロ東西線 中野駅 北口 徒歩5分

講師: 西村かおる
コンチネンスアドバイザー
NPO法人日本コンチネンス協会 会長

定員: 先着順 40名 申込締切: 2018年9月28日(金)

参加費: 12,800円(書籍代込) メールでお申込みの場合 12,500円
テキスト「新・排泄ケアワークブック」代が参加費に含まれます
(書籍は当日配布します)。

『新・排泄ケアワークブック』をお持ちの方！参加費より1,000円割引いたします。
当日忘れずにご持参下さい。

現場で活かせる多職種チームによる排泄ケアスキルアップ
研修会です。
今年度新設の介護報酬「排せつ支援加算」についても学べます。

当日使用する『新・排泄ケアワークブック』の著者、西村かおるによる、排泄ケア
に携わるすべての職種のための研修会です。



『新・排泄ケアワークブック』

コンチネンスアドバイザー
日本コンチネンス協会会長
西村かおる 著
中央法規出版
定価3,240円(税込)
A版 329ページ

【プログラム(予定)】

時間	内容
9:45～10:00	受付
10:00～10:10	オリエンテーション
10:10～11:10	自分の課題確認と正常な排泄
11:10～11:20	休憩
11:20～12:20	排尿自立指導料と排せつ支援で求められているチームケアとは具体的に何か
12:20～13:30	昼食休憩 各自お済ませ下さい(会場内飲食可)
13:30～14:40	排泄障害の種類と原因
14:40～14:50	休憩
14:50～16:00	頻尿の排尿日誌の読み方・便秘の排便日誌の読み方
16:00～16:15	まとめ・質疑応答

現場ですぐに使える知識をお伝えします！



西村かおる

講師プロフィール

【現在役職】日本コンチネンス協会 会長、コンチネンスジャパン株式会社 専務取締役
北里大学病院(泌尿器科)非常勤勤務、北里研究所病院(コンチネンス支援室) 非常勤勤務、
沖縄アドベンチストメディカルセンター(コンチネンスクリニック) 非常勤勤務、他
【所属学会】日本老年泌尿器科学会 副理事長、日本排尿機能学会 理事、
日本創傷・オストミー・失禁管理学会 評議委員、日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会
評議委員、日本認知症ケア学会 評議委員、International Continence society、
日本看護科学学会 ビフィズス菌学会

多職種チームによる排泄ケア スキルアップ研修 お申込み方法

- ①または②でお申し込みの上、10日以内に参加費(12,800円 メール申込12,500円)をお振り込み下さい。
(9月18日以降の申込みは、事前に空席確認を行った上、9月25日までにお振込み下さい)
ご入金を確認後、参加証をメール申込の場合は送信、FAX申込の場合は郵送いたします。
メールでお申込みの場合、パソコンメール受信可能なアドレスでお申し込み下さい。

締切前に定員に達した場合 ホームページ上でお知らせいたしますのでご確認ください。
コンチネンスジャパン(株) http://www.continence.co.jp

- ①メールの場合:メールフォームにて必要事項をご記入の上お申込み →



申込用QRコード

コンチネンスジャパン株式会社
http://www.continence.co.jpからもお申込み可能

- ②FAXの場合:本票をご記入の上、送信して下さい FAX:03-3301-3878

振込先 ●郵便局 記号 00170-5 番号 31887 コンチネンスジャパン株式会社
●銀行 三菱東京UFJ銀行 西荻窪駅前支店 普通口座 0326082
コンチネンスジャパン株式会社

振込時の注意:申込者と振込者名が異なる場合、例えば施設名でお振込をされる場合等は、事前にその旨を
次のメールアドレス cj.seminer.136@gmail.com 宛てにお知らせください。

ご入金後1週間以内に参加証が届かない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
キャンセル:必ず電話でご連絡ください。ご入金後のキャンセルは手数料1,500円をいただきます。
2018年9月28日以降のキャンセルは返金できませんので、ご注意ください。

問い合わせ先メールアドレス : cj.seminer.136@gmail.com

申込先:コンチネンスジャパン株式会社 FAX:03-3301-3878

Application form table with fields: ふりがな, お名前, 勤務先名, 案内送付先住所, 連絡先Tel, PCメール, 携帯メール, (職種), 連絡先Fax

複数名でお申込みの場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

※個人情報の取扱:ご記入いただきました個人情報は、本研修の連絡及び弊社からの研修案内の目的以外には使用致しません。