

令和7年度
京都府

糖尿病重症化予防対策 人材育成研修会

申込締切
3月12日(木)

とき

令和8年3月20日(金・祝) 午前9時~正午

ところ

京都府医師会館 310会議室

対象

医師、歯科医師、薬剤師、保健師、看護師、管理栄養士、栄養士、介護支援専門員 ほか

- 現に糖尿病患者の治療・保健指導を実施している人
- 今後糖尿病のある人(疑い含む)の保健指導に従事する人

府医では平成29年度から「京都府糖尿病重症化予防対策事業」として、京都府からの委託により人材育成研修会を実施しております。令和7年度は、「糖尿病と腎症に向き合えない理由のある人に押しつけではない、関係性を作り、理由を聞き出しながら治療に向き合えるようにしていく医療者のかかわり」をメインテーマに、腎症重症化予防プログラムの最新情報、糖尿病専門医、腎臓専門医それぞれから日常診療に役立つご講演や多職種協働に関する講演のあと、メインテーマに沿ったグループワークを実施します。

参加費
無料



テーマ「糖尿病関連腎臓病をマネジメントするコツ」

講演1

糖尿病専門医

糖尿病を持つ人に寄り添った腎臓の守り方
～合併症のない健やかな人生100年時代を目指して～

京都中部総合医療センター
内分泌・糖尿病・代謝内科 医長

馬場 遼 氏

講演2

腎臓専門医

ITやAIにより情報収集が可能な時代に
求められる患者さんへの腎臓病指導とは

京都府立医科大学附属病院
腎臓内科 科長

草場 哲郎 氏

講演3

看護師

慢性病と共に生活することとは

八田内科医院
慢性疾患看護専門看護師

小江 奈美子 氏

グループワーク

チームワークで糖尿病合併症から救え！
～あなたもチームメンバーです～

司会

京都第二赤十字病院 糖尿病内分泌・膠原病内科
八田内科医院

山崎 真裕 氏
八田 告 氏

単位

日医生涯教育カリキュラムコード

76.糖尿病 1単位、4.医師－患者関係とコミュニケーション 0.5単位

※76糖尿病は「地域包括診療算加」及び「地域包括診療料」の施設基準である「慢性疾患の指導に係る研修」4つのうちの1つ(それぞれ1時間以上の受講が必要)になります。

その他

日本糖尿病協会 糖尿病認定医取得のための講習会・歯科医師登録医のための講習会
京都府糖尿病療養指導士 認定単位

登録

本研修会の最後に、希望者は京都府の「保健指導地域人材リスト」へ登録が可能です。京都府内医療保険者において必要な事案が発生した際、適宜近隣登録者に対し保健指導実施協力の要請を行います(登録職種:保健師、管理栄養士、栄養士)。登録は任意となりますので受講後にご検討ください。

申込



左記の二次元コードより
申し込みフォームにアクセスしていただき、
必要事項をご記入ください。

申込締切 3月12日(木)

FAXご希望の場合は下記の申込用紙をご利用ください。

※3月17日(火)頃を目途にお申し込みいただいたメールアドレスに、連絡事項メールをお送りします。
万が一未達の場合は、3月18日(水)の正午までに地域医療1課(075-354-6109)宛へご連絡ください。

令和7年度京都府糖尿病重症化予防対策人材育成研修会 (令和8年3月20日(金・祝))受講申込書

職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> その他()		※職種のチェックは1つでお願いします。
ふりがな			
氏名			
勤務先			
所在地	〒 _____		
電話/FAX	電話	FAX	
メールアドレス			
写真撮影	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
京都府糖尿病療養指導士 認定更新のための 講習会(CDE)の単位	※単位希望の方は認定番号をご記入ください。講義、グループワークの両方にご参加いただいた方に受講証をお送りします。 CDE京都認定番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

※メールアドレスは必ず記入してください。連絡事項をお送りします。※1枚につき1名でお申し込みください。※Gmailやdocomoのアドレスは、本会からのメールが迷惑メールフォルダに振り分けられたり、拒否されるケースが散見されます。可能であれば他のアドレスでお願いします。※当日の様子を写真撮影し、後日、関係多職種向けに啓発リーフレットを作成する予定です。写真に写ると困る方は、予めお申し出ください(申し込みフォームで意思表示してください)。

FAX 075-354-6097

一般社団法人 京都府医師会