

2020年度 BSJNU 看護師コース Extra

例年、皆様にご参加いただき、ありがとうございます。本年度は COVID-19 感染による制約のため、感染対策を行った上で、地域を限定して番外編として下記の様にプログラムを変更し、開催させていただく方向で現在準備を進めております。

開催日：2020年9月4日（金）8:30~17:30（終了時間は仮ですが、開催は一日にまとめます）

募集人数：20名まで（名古屋大学の感染症対策規定で、先着で参加者数を減らす、もしくは中止とさせていただく場合があります）

講師：今回は内部講師のみで行う予定です。

対象者：腹膜透析管理の経験があり、知識を深めたい方、今後腹膜透析にかかわる看護に積極的に関わっていきたい方

対象エリア：原則、東海地区の愛知県、岐阜県、三重県で勤務されている方（左記3県以外からの参加については、都度、検討いたしますのでご希望の方はお問い合わせください。）今回は、グループディスカッションは無く、講義形式のみとなります。

遠方の方は、前泊（9月3日（木））は例年通り対応させていただきますが、名古屋大学の規定により今回は懇親会の予定はありません。

その他、後日、開催のプログラムと一緒に参加者に、感染対策への協力をお願いの文書をお送りします。例として、マスク、体調管理の報告（体温測定）、万が一感染者が発生した場合に参加者のお名前や連絡先を関係部署への提供させていただく場合など、協力いただきます様によりしくお願いします。

会場では感染対策を行いますが、参加いただく際に、所属部署にご確認いただき、また、感染のリスクがゼロにはならないことをご留意いただき、各自も感染対策を行ってご参加くださる様に是非おねがいたします。

ご理解とご協力のほどよろしくお願い致します。

名古屋大学大学院医学系研究科 腎臓内科 丸山彰一
腎不全システム治療学 水野正司

腎不全・腹膜透析教育プログラム ナースコース

2020年9月分 受講申込書

9月4日(金)8:20-17:20 名古屋大学医学部附属病院 鶴友会館2階大会議室

<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/access.html>

フリガナ 氏名	男・女			公務員
				はい・いいえ
所属施設/部署			役職	
Name	(氏名の英語表記をお書き下さい 修了書に記載いたします)			
施設住所	(〒 -)		TEL	
			※携帯	
E-Mail	Yahooメールアドレス以外のアドレスをご記入ください		生年月日	西暦 年 月 日
現在の患者管理数	所属施設	PD: 名	HD: 名	1年間透析導入数 名
	個人	PD: 名	HD: 名	1年間透析導入数 名
PD 経験年数	年			
<p>◆ ご連絡</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 本コースはシラバスを PDF ファイルにて配布いたしますので、ノートパソコン持参を条件とします。<u>必ずノートパソコンをお持ち下さい。</u> ・ 本コースについてのご連絡は E-mail にて行います。必ず連絡の取れる E-mail アドレスをご記入下さい。(携帯の E-mail や、Yahoo アドレスは届かない事があるため、PCのアドレスをご記入下さい。) 				
◆ 受講志望の動機を具体的にご記入ください。				
◆ 現在解決したい問題点を具体的にご記入ください。				
推薦者(所属長)	氏名 :	役職:		
	所属施設:			

◆ 主な業績となる PD・HD に関連する論文がある場合は、下記に挙げてください。

1.	
2.	
3.	