

平成27年度NST研修会募集要項

1. 目的

日本静脈経腸栄養学会栄養サポートチーム（NST）専門療法士の取得に係る実施修練施設として研修会を実施する。実施修練40時間の取得を目的とする。

2. 研修期間・場所

日時：平成27年6月22日（月）～平成27年6月26日（金）5日間

場所：岡山医療センター 西棟7階 カンファレンス室

3. 募集人数・条件

人数：約10名

条件：管理栄養士、看護師、薬剤師、臨床検査技師、言語聴覚士、理学療法士、作業療法士、歯科衛生士で5年以上の業務経験を有し、NST専門療法士の認定取得を目的とする者。

4. 受講料金

30,000円（5日間）

5. 研修内容

カリキュラム（案）

6月22日（月）	開 会 式	NSTの役割 栄養療法の基礎	褥瘡と栄養	休憩	グループワーク	臨床検査技師の 役割	病棟見学、症例作成
6月23日（火）	脳血管疾患と 栄養	糖尿病と栄養	口腔ケア	休憩	薬剤師の役割	栄養アセスメント（SGA、ODA）	
6月24日（水）	循環器疾患と 栄養	肝臓疾患、 PEGと栄養	周術期の 栄養管理	休憩	VF・VE検査	嚥下評価	症例作成
6月25日（木）	管理栄養士の 役割	看護師の役割	緩和ケア	休憩	症例検討会		
6月26日（金）	在宅支援	感染と栄養	腎不全と栄養	休憩	NST回診	総括・レポート提出	修了式

6. 申し込み方法・期限

別紙の申込書に記入後、郵送して下さい。

申込期限：5月末日（募集人数に達した場合は締切ります）

7. その他

研修の受け入れ、詳細については、後日連絡します。

お問い合わせ

〒701-1192 岡山市北区田益 1711-1

岡山医療センター 栄養管理室 熱田幸子

電話 086-294-9512 内線 4152

FAX 086-294-9514

平成 年 月 日

独立行政法人国立病院機構
岡山医療センター 院長
佐藤 利雄 殿

施設名
施設長 印

栄養サポートチーム（NST）専門療法士研修申込書

日本静脈経腸栄養学会栄養サポートチーム専門療法士実地修練認定教育施設の貴院において、標記の受験資格取得のため研修をお願いしたく申請いたします。

研修期間

平成27年6月22日 ～ 平成27年6月26日

研修生

(ふりがな)

氏名

所属施設名・所属部署

施設所在地 〒

施設連絡先 電話番号 () ー

FAX番号 () ー

e-mail @

資格

昭和・平成 年 月 日	管理栄養士	取得 (第	号)
	看護師	取得 (第	号)
	薬剤師	取得 (第	号)
	臨床検査技師	取得 (第	号)
	言語聴覚士	取得 (第	号)
	理学療法士	取得 (第	号)
	作業療法士	取得 (第	号)
	歯科衛生士	取得 (第	号)

職歴

昭和・平成 年 月 日	医療施設・福祉施設	勤務
昭和・平成 年 月 日	医療施設・福祉施設	勤務
昭和・平成 年 月 日	医療施設・福祉施設	勤務

日本静脈経腸栄養学会会員 有・無

NST専門療法士認定試験のための必要単位 (30単位) 有・無