

～第 16 回日本消化器内視鏡看護セミナーご案内～

開催日時：平成 30 年（2018 年）6 月 24 日（日）09：50～16：00 （受付開始 09：20～）

開催場所：（一財）全電通労働会館

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 3 丁目 6 番

電話 03-3219-2211

受講料：会員（平成 30 年内視鏡技師試験合格者も含む内視鏡技師）5,000 円

非会員 8,000 円（受講料に昼食代含む）

募集人員：450 名（先着順）

主催者：一般社団法人 日本消化器内視鏡技師会 内視鏡看護委員会

後援：公益社団法人 日本看護協会

【テーマ】 『看護師としての原点にもどり内視鏡看護とは…を考える』

私たちは、内視鏡検査や内視鏡治療を受ける患者にとって、どのような存在であるべきなのでしょう。検査本来に対する不安と検査結果に対する不安等を抱きながら多くの患者が毎日どこかで受検しています。常に、「安心・安全・安楽・満足」な検査・治療を受けて頂くために、私たちの看護力を最大限に活かしたいと思います。

今回は、検査・治療における「知識・技術・介助・看護」を学ぶとともに、原点にもどり看護の本質について考え、内視鏡看護を充実させていきたいと思います。（文責：実行委員長 田井 由美子）

【プログラム】

10：00～12：00

I. 講義 「内視鏡看護概論・検査/治療前・中・後の看護について」

講師：日本消化器内視鏡技師会 内視鏡看護委員会委員長 上田 道子

12：00～13：00 昼食・休憩

13：00～14：15

II. ワークショップ 「内視鏡看護のエッセンス」～日常業務の事例から看護を探る～

座長：内視鏡看護委員会副委員長 大橋 達子

演者：内視鏡看護委員メンバーによる事例紹介

14：30～16：00

III. 特別講演 「今問われる看護の原点（仮題）」

司会：内視鏡看護委員会 委員 堀内 春美

講師：日本赤十字看護大学名誉教授 健和会臨床看護学研究所所長 川嶋 みどり先生

本セミナー参加は、日本消化器内視鏡技師資格に関わるポイント 2 点が取得できます。

※事務局：〒673-0413 兵庫県三木市大塚 218-3 服部病院

「第 16 回日本消化器内視鏡看護セミナー」事務局 上田 道子

問い合わせ先：FAX 0794-82-4399 / E-mail kanngo2015@yahoo.co.jp

迷惑メール対策を設定の方は事前にメールが受信できるよう変更をお願い致します。

【お申込み方法】

受付期間は平成30年3月5日（月曜日）～6月16日（土曜日）です。

※入金時は必ず本人様名義でお願いします。別名義で入金する場合はメールまたは FAX にてご連絡ください。その際、メールの件名には「入金について」と記載をお願いします。

※受講料の払戻しや当日のお申し込みはできませんのでご了承下さい。但し代理出席は可能です。

【はがきの場合】

※下記「往復はがき裏」を参考に、申込書の必要事項をご記入後、事務局あてにご投函下さい。

※同施設の場合でも一人一通で、必ずご本人様名を明記し、お申込みください。

※お支払方法：折り返し、返信はがきをご本人様宛にお送りいたします。

到着後10日以内に、はがきに記載されている、郵便口座まで振込みでお願い致します。
入金された段階で正式な受付となります。

※「返信はがき」と「振込み票控え」が、入場券となりますので、当日必ずご持参下さい。

【メールの場合】

※E-mail：kango2015@yahoo.co.jp 宛に送信して下さい。

※メール件名には「セミナー申込み」と入力をお願いします。

※メール本文には下記「往復はがき裏」を参考に、申込書の必要事項を入力して下さい。

※メール申し込み後10日以内に、お手元に返信がない場合は、必ずFAXでのご一報を下さい。

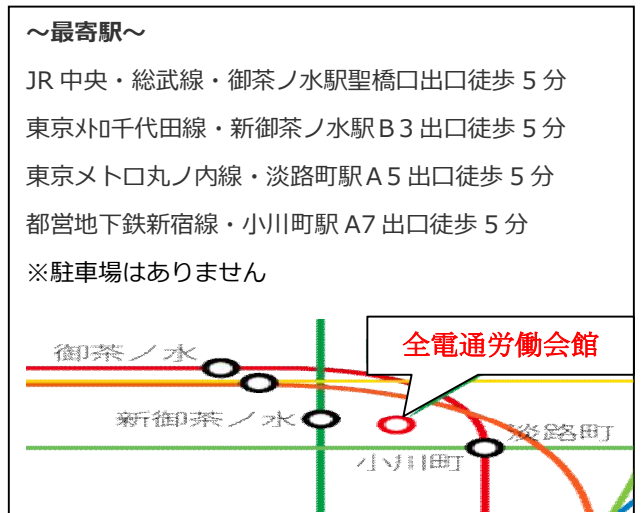
※返信メールが届かない場合があるため、迷惑メール対策の方は必ず設定の変更をお願いします。

※お支払方法：折り返し、メールをご本人様宛に送信いたします。

受信後10日以内にメールに記載されている郵便口座まで振込みでお願い致します。
入金された段階で正式な受付となります。

※「振込み票控え」が、入場券となりますので、当日必ずご持参下さい。

【交通アクセス】 住所：東京都千代田区神田駿河台3丁目6



【申込みはがきの記入方法】

※往復はがき表（宛て先）

〒673-0413 兵庫県三木市大塚 218-3 服部病院
「第16回消化器内視鏡看護セミナー」
事務局 上田道子 行

※返信はがきの表

氏名・住所（勤務先又は自宅）を記入

※返信はがきの裏は無記入で返信してください
参加費振込み等の案内を記載し返信します

往復はがき裏

第16回消化器内視鏡看護セミナー申込書

氏名(ふりがな) ()
勤務先 ()
所属 ()
職種 ()
連絡先住所(どちらかに○: 勤務先・自宅) ()
郵便番号 ()
住所 ()
TEL ()
FAX ()
内視鏡技師資格 有 : 無
【内視鏡技師認定番号 :]