

# 血糖値をよく見よう

## 座長

東京慈恵会医科大学 糖尿病・代謝・内分泌内科  
主任教授 **宇都宮 一典** 先生

話題提供1 15:05~15:35  
**血糖自己測定器性能評価における  
臨床検査技師の役割**

総合病院 国保旭中央病院 診療技術部中央検査科  
臨床検査技師長 **佐瀬 正次郎** 先生

講演1 15:35~16:35  
**災害時の糖尿病治療 —SMBGの果たす役割—**

長岡中央総合病院 副院長  
糖尿病センター センター長 **八幡 和明** 先生

話題提供2 16:50~17:20  
**透析予防外来を通して改めて考えたこと  
—患者支援だけじゃない効果—**

東京女子医科大学八千代医療センター 看護部  
糖尿病看護認定看護師 **田中 景子** 先生

講演2 17:20~18:20  
**糖尿病の個別治療とエンパワーメント  
—スマートe-SMBGによる療養支援—**

永寿総合病院 糖尿病臨床研究センター  
センター長 **渥美 義仁** 先生

## 新潟会場 ファシリテーター

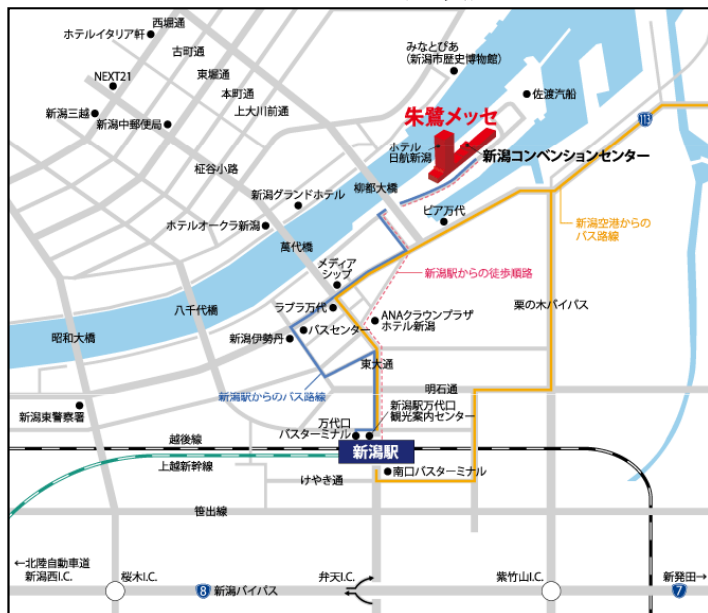
新潟薬科大学 薬学部 臨床薬学研究室  
教授 **朝倉 俊成** 先生

日時 **2015年3月7日(土)**  
**15:00~18:20(開場14:30)**

定員 **100名** ※2月27日(金)申込締切

会場 **朱鷺メッセ メインホールA**

〒950-0078 新潟市中央区万代島6番1号  
TEL: 025-246-8400(代表)



電車: JR新潟駅より徒歩20分  
バス: 新潟駅より約15分(佐渡汽船行朱鷺メッセ下車)  
車: 北陸自動車道 新潟西IC 新潟バイパス経由 約12分

※本セミナーは当日「プラスケアスタイルセミナー2015東京」としてTKPガーデンシティ品川(ホールルームEAST)にて開催されるセミナーをWEB中継致します。

「日本糖尿病協会 療養指導医取得のための講習会」、「日本糖尿病協会 歯科医師登録医のための講習会」、  
「日本糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会<第2群>(1単位)」、「日本医師会生涯教育講座(3単位)」申請中  
○カリキュラムコード:5(医師-患者関係とコミュニケーション)、10(チーム医療)、23(体重増加肥満)、73(慢性疾患・複合疾患の管理)  
76(糖尿病)、82(生活習慣)  
「新潟県地域糖尿病療養指導士認定機構 認定更新のための研修会」(1単位)申請中

※参加費は無料です。朱鷺メッセの駐車場をご利用される方は駐車券を受付にご提示下さい。

参加申込方法:裏面にご記入の上、FAXいただくか弊社営業員にお渡し下さい。

お申込み先:「プラスケアスタイルセミナー2015東京 運営事務局(さいたま)」FAX:048-644-6471

お問合せ先:アークレイマーケティング株式会社 さいたまセールスアンドサービスオフィス 担当:阿部 和裕  
〒330-0801 さいたま市大宮区土手町1-2 JA共済埼玉ビル10F TEL:050-5830-9634(代表)

主催:プラスケア スタイルセミナー世話人会

共催:アークレイ マーケティング 株式会社

参加申込書

**FAX 048-644-6471**

※2月27日(金) 申込締切

プラスケア スタイルセミナー 2015東京運営事務局(さいたま)宛て

フリガナ

ご氏名

ご施設名

部署名

職種 医師・歯科医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師・栄養士・その他( )

日本糖尿病療養指導士(CDEJ)認定資格の有無(○をご記入ください) 有・無

新潟県地域糖尿病療養指導士(CDE-niigata)認定資格の有無(○をご記入ください) 有・無

〒 -  
ご住所 都道府県 市郡 区  
村町

TEL ( ) FAX ( )

E-mail @

同一施設で複数参加される場合は、以下に部署・職種・ご氏名をご記入下さい。

部署名	職種 医師・歯科医師・看護師・薬剤師 臨床検査技師・栄養士 その他( )	CDEJ資格 有・無	CDE-niigata資格 有・無	フリガナ ご氏名
-----	---	---------------	----------------------	-------------

部署名	職種 医師・歯科医師・看護師・薬剤師 臨床検査技師・栄養士 その他( )	CDEJ資格 有・無	CDE-niigata資格 有・無	フリガナ ご氏名
-----	---	---------------	----------------------	-------------

部署名	職種 医師・歯科医師・看護師・薬剤師 臨床検査技師・栄養士 その他( )	CDEJ資格 有・無	CDE-niigata資格 有・無	フリガナ ご氏名
-----	---	---------------	----------------------	-------------

たくさんの方のお申し込み、ご参加をお待ちしております。

※人数の変更、キャンセル等がある場合は、速やかにご連絡下さい。

※事務局より連絡が無い場合は、申し込みが受理されたものとお考え下さい。

主催: プラスケア スタイルセミナー世話人会

共催: アークレイ マーケティング 株式会社