

第8回釜石医師会学術講演会 兼 第40回糖尿病対策推進会議講演会 Diabetes Relationship Seminar in 釜石

日本医師会生涯教育講座 CC：9医療情報（0.5単位）、74高血圧症（1単位）

日本薬剤師会研修センター認定（1単位）

いわて糖尿病療養指導士（CDEいわて）認定更新のための研修会（1単位）

日 時 2026年3月12日（木）18:30～20:00

会 場 釜石情報交流センター（釜石PIT）+WEB配信

岩手県釜石市大町1丁目1-10 tel 0193-27-8751

テ マ

糖尿病カードシステムミニレクチャー 生活習慣病管理料支援セット

糖尿病カードシステムはひとりひとり異なる糖尿病患者さんの病状や生活環境など、患者さんの特徴を考えながら、約100種類のカードを組み合わせ、最も適した支援計画を作ることができる新しいツールです。それぞれのカードに対応したリーフレットが的確な患者支援の実践をサポートします。

このミニレクチャーを受講すると、約100種類のカードの内、12枚のカードをお試しいただくことができます。



カードセット

座 長

県立大槌病院 副院長 黒田 繼久 先生

講演 I 18:30～19:00

『当院での糖尿病カードシステム使用経験』

演 者

県立大槌病院 副院長 黒田 繼久 先生

会場でのご講演になります

講演 II 19:00～20:00

『糖尿病カードシステム～生活習慣病管理料への対応～』

演 者

那珂記念クリニック 院長 遥野井 健 先生

オンラインでのご講演になります

※対面（会場）、オンラインいずれも事前申込が必要です。

右記二次元コード、URLまたは裏面FAX申込用紙よりご登録下さい。

申込み切 2026年3月11日（水）18時まで

※ご連絡頂く「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させていただきます。

※軽食等のご用意はございません。

お問合せ先：住友ファーマ株式会社 北東北営業所 多田章

Tel : 090-5248-9561

e-mail : akira.tada@sumitomo-pharma.co.jp

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_Kmxsd1RPNRf2a2plhLRcuHO



FAX参加申込用紙 FAX：022-216-4961

カードシステムミニレクチャー 事前登録用アンケート

アンケートのご協力をお願い申し上げます。本アンケート回答は、今後の弊社情報提供活動の参考とする目的のみに利用致します。

※講演会当日にアンケート結果を座長・演者が匿名にて紹介する可能性があります。

※ご記入いただく「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させて頂きます。

実施責任者：住友ファーマ株式会社 金田 敏範

■ご芳名

■ご施設名

■メールアドレス

■ご希望の参加形式【必須・单一回答 レをご記入ください】

会場(釜石PIT)で参加する オンラインで参加する

■職種【必須・单一回答 レをご記入ください】

医師 薬剤師 看護師 管理栄養士 理学療法士 臨床検査技師 准看護師
保健師 栄養士 作業療法士 臨床心理士 歯科衛生士
その他 【]

■保有資格【任意・複数選択可 レをご記入ください】

CDEL CDEJ 糖尿病看護認定看護師 糖尿病専門医 登録医・糖尿病認定医 登録歯科医
その他 【]

■JADEC(公益社団法人日本糖尿病協会)の正会員ですか。【必須・单一回答 レをご記入ください】

はい いいえ 不明

■本研修会を受講するまで糖尿病カードシステムをご存知でしたか。【必須・单一回答 レをご記入ください】

はい(研修会に参加したことがある)
はい(基本編の動画を視聴したことがある)
はい(ミニレクチャーを受講したことがある)
はい(名称のみ知っている)
いいえ

■現在、ご施設で糖尿病カードシステムを使用されていますか。【必須・单一回答 レをご記入ください】

はい(入院時) はい(外来時) はい(入院時、外来時) いいえ 不明

■糖尿病のある方への治療支援を行う上で課題と感じていることはありますか。【必須・複数回答 レをご記入ください】

課題はない
勤務している医療機関が糖尿病治療支援に積極的ではない
治療支援を行う時間確保出来ない
治療支援を行うツール(資材等)がない
治療支援を行う人材がいない
その他 【]

■ご施設で生活習慣病管理料Ⅱを算定されていますか。【必須・单一回答 レをご記入ください】

はい いいえ 不明

■カードシステムミニレクチャー参加者限定カード(12枚)の送付希望の有無を選択ください。

※希望者の方に、講演会終了後に申し込み用URLを送付致します。【必須・单一回答 レをご記入ください】

希望する 希望しない