

## 島根県 CDE 第 14 期認定研修会の受講を希望される方へ

### 1. 申込み方法について

第 14 期受講者募集のお知らせに記載してある受講資格をご確認いただき、「受講申込書」と「審査結果送付用のはがき」を同封の上、締切厳守で事務局へ郵送にて申し込んでください。その際、以下の点にご注意ください。

#### (1) 受講申込書

受講資格審査の資料になります。住所はきちんと記入し、経歴の欄は実務経験または地域活動 3 年以上、糖尿病教育担当 1 年以上であることがわかるようになるべく詳細に記入してください。

#### (2) 受講資格審査結果送付用官製はがき (85 円のもの)

宛名面にご自身の氏名・住所を記載し受講申込書と同封で事務局に郵送してください。

#### (3) 申込み締切 2025 年 8 月 31 日 (日) 当日消印有効 \* 締切厳守のこと

#### (4) 受講申込書郵送先

〒690-8506

松江市母衣町 200 松江赤十字病院 栄養課

### 2. 受講資格審査結果について

9 月の審査会で決定後に、同封していただいた結果送付用はがきでお知らせいたします。

### 3. 受講料の納入について

研修会受講料は 2 年間で 5 万円 (宿泊費・食費は含みません) です。

受講が決定された方に後日納入方法をご案内いたします。一旦納入いただいた後はいかなる理由があっても返却いたしませんのでご了解ください。

### 4. その他

(1) 認定研修会に関する以下の書類がダウンロードできます。

① 島根県 CDE 認定制度規則

② コア・カリキュラム：教育達成目標を示したものです。研修プログラム・認定試験はこのカリキュラムに基づいて作成されます。

③ 第 14 期認定研修会の日程等について：認定研修会の予定やプログラム、取得できる単位などについて示しています。

(2) 受講にあたり準備していただく教材

糖尿病療養指導ガイドブック 2025 3,465 円 (予定・税込) \* 令和 7 年 5 月発売

糖尿病食事療法のための食品交換表 (第 7 版) 990 円 (税込)

糖尿病性腎症の食品交換表 (第 3 版) 1,650 円 (税込)

【メールでの問い合わせ先】 松江赤十字病院内 看護部 千代直尚

E-mail:n-chishiro@hi3.enjoy.ne.jp

※電話での問い合わせは受け付けません