

## NST 専門療法士実地修練受け入れに関するご案内（平成 31 年度情報）

当院の実地修練受け入れは、今年度より年 2 回（6 月・11 月）行います。当院の実地修練カリキュラム内容は、2012 年度診療報酬改定に伴い新設された『栄養サポートチーム加算』に示された研修時間に則り、作成されています。

<第 1 期（平成 31 年度）実地修練申し込みについて>

1) 実習期間予定：H31 年 6 月 4 日（火）～6 月 21 日（金）計 10 日間

詳細は H31 年度 スケジュールカレンダーをご確認ください。

※10 日間で 40 時間の研修を修了するスケジュールです。

※研修日の講義内容は変更される場合があります。

2) 募集人員：3～5 名程度

3) 募集期間：H31 年 3 月 26 日（火）～H31 年 4 月 26 日（金）

※応募者多数の場合は事務局にて選抜させていただきます。

4) 応募条件：スケジュールに準じて参加いただける方といたします。

各医療施設の常勤職員に限ります。

5) 応募方法：下記必要事項を記載の上、当院 NST 事務局までメールにてお申し込みください。申し込み内容の確認後、NST 事務局より受付手続きに関するご案内と受講料（受講料 20,000 円）の振込み先をメールにてご連絡いたします。

### <応募必要事項>

- ・氏名（ふりがなもお願いいたします）
- ・勤務施設名（常勤者に限ります）
- ・職種
- ・連絡先メールアドレス（※添付書類等のデータ確認ができるアドレスとしてください）
- ・連絡先住所、電話番号
- ・医療、福祉施設での臨床実務経験年数
- ・日本静脈経腸栄養学会会員、非会員について
- ・当院 NST で何を中心に実習を受けたいか、ご意見・ご希望を併せて送信ください。

6) 申し込み先：中津市民病院 NST 事務局 [kyo-koinumaru@nakatsu-hosp.jp](mailto:kyo-koinumaru@nakatsu-hosp.jp)

※件名に「NST 専門療法士実地訓練プログラム申し込み」と記載ください。

### 重要 受講料について

※受講料の振り込みの確認がとれた方から、申し込み受付完了となります。

確認が取れ次第、事務局より「申し込み受付完了」のメールを送信いたします。

※「申し込み受付完了」した後に実地修練へのご参加をキャンセルした場合、受講料のご返金はいたしかねます。予めご了承下さい。お申し込みの際は、スケジュールカレンダーを十分ご確認ください、お手続き下さいますようお願いいたします。