平成30年度　都医学研夏のセミナー「難病の地域ケアコース」　受講のみなさま

新緑の候、皆様におかれましてはご清祥のこととお喜び申し上げます。

さてこのたびは、医学研夏のセミナーへのご応募、ありがとうございます。本セミナーが実り多きものとなりますよう、ご受講の皆様のご協力、よろしくお願いいたします。

さて、研修の受講に先立ちまして、演習に関わる事前資料の作成等をお願いいたします。通常業務に緊急業務を加え、目の回るような日々をお過ごしのことと存じます。可能な範囲で結構です。ご無理のない範囲でのご協力のほど、お願いいたします。

以下、事前課題についてのご案内です。ご不明点などございましたら、下記あてご連絡ください。

では当日はどうぞおきをつけておこしください。

**事前作成資料**

**●｢難病の地域診断ツール H30年度夏のセミナー版｣　様式１～様式４**

可能な範囲で、みなさんの各地域の概況を各様式に入力し、ファイル名を次のようにしてください。

「ファイル名：名前 都道府県や政令市等名（例：小倉東京都）」

**★上記のファイルのダウンロードはこちらからお願いします**

[**http://www.igakuken.or.jp/public/summer/h30nanbyo.html**](http://www.igakuken.or.jp/public/summer/h30nanbyo.html)

**＜記入に際しての留意事項＞**

１．上記ご無理のない可能な範囲でご記入ください。セミナーの事前課題としてご試用いただき、

　　　今後、実際の保健活動への活用の方向性等についてご検討いただけたらと考えております。

２．ご記入くださった資料は、本セミナーの演習および全体討論等における資料として、

講師、受講生等の関係者間で共有して使用します。

特に様式１につきまして、氏名等個人情報の一切をいれずに、匿名化いただきますよう、

ご留意ください。

**＜その他＞**

**【参考】事例検討用紙**のファイルも同封いたします。今回、事前課題として本用紙のご提出をいただく予定はございませんが、ご参考までに、あわせてご案内いたします。

**【提出方法】**上記ファイルを下記メールアドレスに添付してお送りください。

送信先アドレス：e-mail: nanbyo-natsu@igakuken.or.jp

送信時の件名：H30夏セミ　氏名　(ご自身のお名前を件名にいれてください)

送信時、ファイルはパスワードで保護してご送信下さい。 パスワード：natsusemi30

**【提出期限】　平成30年5月30日(水)　午前　メール必着**にてご協力お願いいたします

**当日持参していただく資料など**

１．各地域の難病対策事業の実績・難病の保健活動の実施状況・実施体制等に関連する資料

２．管轄地域全体の地図に、｢記入の手引き｣を参考に関連機関等をプロットしたものを、

見やすい大きさに印刷した資料

※セミナー中、受講生間で閲覧できるように公開させていただきます。

資料作成等に関するお問い合わせ：小倉　 [ogura-ak@igakuken.or.jp](mailto:ogura-ak@igakuken.or.jp)

　　　あるいは医学研難病ケア看護プロジェクト　電話03-6834-2290