

2026年度 手稲溪仁会病院 NST専門療法士認定実地修練受け入れ要項

1. 目的

栄養サポートチーム専門療法士認定規則に基づき、臨床栄養のために必要とされる患者との人間性の確立を基盤とし、栄養学的専門知識を実際の臨床において発揮させるための技能を修得させる

2. 修了認定

本プログラムは、日本栄養治療学会認定資格、栄養サポートチーム専門療法士認定規則に則って40時間以上のカリキュラムとする。

本プログラムを受講し、修了要件を満たした者に対して、手稲溪仁会病院NST実地修練修了者として認定し、必要書類を学会へ提出後審査を経て、研修の修了証を授与する。

3. 内容

| 担当 | | 内容 |
|------------|--------|---|
| 診療部 | 外科 | 消化吸収の仕組み |
| | 歯科 | 口腔ケアと栄養管理 |
| | 耳鼻科 | 摂食嚥下機能と栄養管理 |
| | 消化器内科 | 肝疾患と栄養管理 |
| | 循環器 | 心疾患と栄養管理 |
| 看護部 | 周術期 | 周術期看護と栄養ケア |
| | がん | 緩和ケア |
| | 高齢者 | 高齢者看護(認知症含む)と栄養ケア |
| | 脳卒中 | 脳血管疾患看護と栄養ケア |
| | 在宅 | 在宅訪問看護の役割 |
| 褥瘡 | | 褥瘡と栄養ケア |
| | | NST回診、カンファレンス |
| 栄養部 | NST専任 | NSTにおける管理栄養士の役割、栄養スクリーニング、栄養量の算定、経腸栄養について、栄養剤の試飲、栄養管理計画とその評価、疾患別栄養管理のポイント、術前栄養評価、疾患別治療食 |
| 薬剤部 | NST専任 | 輸液について、中心静脈栄養法、簡易懸濁法 |
| リハビリ | PT | リハビリテーション栄養について |
| | ST | 摂食嚥下評価について |
| 臨床検査部 | 臨床検査技師 | 検査値と病態・栄養評価について |
| 歯科 | 歯科衛生士 | 口腔ケアの基礎と実践(実習) |
| 患者サポートセンター | MSW | 地域医療連携について |

4. 期間と募集人数

(1)期間 2026年5月29日(金)～6月5日(金)

(2)募集人数 若干名

5. 費用

45000円(6日間)

受講決定後、指定口座へ振り込み

6. 対象者

- NST活動に関心の高い看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、等
- 当該国家資格により、5年以上医療機関に勤務し、栄養サポートに従事した経験を有する者
- NST専門療法士の資格取得を目指す者
- 当院の感染症ガイドライン及び行動規律を遵守出来る者

7. 申し込み方法及び応募期間

(1)2026年4月1日(水)～4月9日(木)までに、電子メールにて下記の内容を記入して申し込みをしてください。

(宛先sato-fumiya@kejinkai.or.jp)

件名は「NST実地修練申し込み」とし、①氏名、②施設名、③職種、④経験年数、⑤メールアドレス(携帯電話のアドレス不可)、⑥書類を郵送する住所(施設に郵送する際には部署名も記載)を記入する。

(2)メールの送信にて仮受付完了です。4月16日(木)までに受け入れが可能であるかを返信いたします。ドメイン指定されている場合は、メールが届かない場合があります。あらかじめご確認ください。

(3)受け入れ可能な方へのみ、必要書類をお送りいたします。期日までに費用を振り込み、必要書類を提出してください。

8. その他

(1)持参するもの(必須):テキスト(当日に配布します)、白衣(普段着用しているもの)、上履き、筆記用具、電卓、印鑑

※昼食は各自でご用意下さい。院内の食堂、コンビニの利用は可能です。

(2)集合場所・時間

実習初日:メディカル手稲ビル(D棟)1Fロビー 8:35

2日目以降:Kビル指定された会議室 8:50講義開始

※実習初日はロッカーへの案内や白衣への着替えなどに時間を要する為、集合時間に遅れないようお願いいたします。

※感染状況やその他の要因により変更が生じる可能性もあります

9. 応募先・問い合わせ先

〒006-8555

札幌市手稲区前田1条12丁目1-40

医療法人 溪仁会 手稲溪仁会病院 栄養部

お問い合わせ先:手稲溪仁会病院 栄養部 NST事務局 佐藤文哉(011-685-2989)

Mail:sato-fumiya@kejinkai.or.jp

院外

※内容が変更となる場合もあります