**学会ホームページ用**

慢性疾患患者へのセルフケアプログラムやセルフケアへの支援、研究のまとめ方に関する助言・支援を行っています。

支援の必要な方は下記までお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.お名前 |  |
| 2.ご所属 |  |
| 3.役割(該当箇所に〇) | （　）看護師・(　)看護管理者・（　　）認定看護師・専門看護師　・（　　）他 |
| 4.連絡先(電話もしくはメール)＊できるだけメールでお願いいたします。 |  |
| 5.相談内容 |  |

＊添付資料がある場合には、パスワードをかけて、宇佐美あて（susami@shitennoji.ac.jp）でお願いします。

＊　学会員の場合：1回だけの指導、15分以内　無料

複数回の指導、合計30分　2000円

非学会員の場合：１回だけの指導、15分以内　1500円、

複数回の指導、合計30分　3000円となります。

* 詳細はお問い合わせください。