

## NST 専門療法士養成実地修練申込書

(施設名)

---

(施設住所)

---

(施設電話番号)

---

(メールアドレス)

---

(職種)

---

(氏名)

(性別)

---

### 【 病態別栄養管理 】

全ての疾患に対する栄養管理を、限られた時間内に講義することは出来ないため、下記の疾患から興味のあるものを3つ選択して丸をつけて下さい。

1. 膵臓疾患
2. 消化器外科術後（短腸症候群 胃がん術後）
3. がん患者の栄養（化学療法患者の栄養）
4. 心不全の栄養
5. 脳血管疾患
6. 炎症性腸疾患
7. COPD
8. 腎疾患
9. 肝疾患
10. 糖尿病