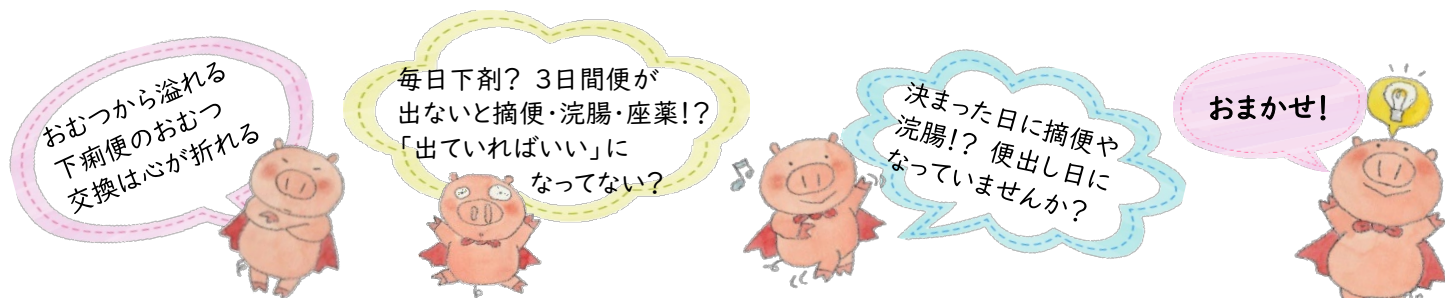


2025 年度 POOマスター養成研修会 in 岡山

POOマスターは、排便ケアを基軸としたコミュニティケアのプロフェッショナルです！



生まれてから最期の日まで「気持ちよく出す」ことを叶える排便ケアを学びましょう！

■POO マスター養成研修会プログラム（養成研修会4日＋認定講習会1日）■

	日程	研修内容	開催時間	
養成 研修会	1 日目 9 月 20 日(土)	排便ケアのワークショップ 排便ケアのアセスメント① POO マスターの活動紹介	13:30 ～18:00	■全国で活躍中！ 医師・看護職・介護職・ソーシャルワーカー・薬剤師・栄養士・PT・OT・ST・養護教諭・教員・病院・施設・訪問看護・訪問診療・地域包括・行政・企業の方など多くの方が、全国各地で POO マスターとして活躍しています。
	2 日目 9 月 21 日(日)	排便のメカニズムと病態 排便ケアのアセスメント②	10:00 ～16:00	
	3 日目 10 月 25 日(土)	コミュニティと排便ケア 事例検討：事例から学ぶ排便ケア	13:30 ～18:00	
	4 日目 10 月 26 日(日)	アクションプラン（排便ケア改善のための取り組み案）の作成・発表	10:00 ～16:00	
認定 講習会	5 日目 2 月 1 日(日)	認定試験 実施したアクションプランの発表	10:00 ～16:00	■研修後のフォローアップも充実！ 事例検討会（毎月開催） 排尿のコンチネンスケア研修会 全国 POO マスターの会（無料相談）



【会 場】岡山済生会外来センター病院（※裏面参照）

【対 象】病院・施設・訪問看護・教育・企業等の医療福祉関係者、排泄ケアに関心のある方
※排便ケアチーム作りの為にも職場や地域から複数でのご参加が効果的です

【講 師】榊原千秋 うんこ文化センターおまかせうんチッチ代表
一般社団法人日本うんこ文化学会代表理事
保健師・助産師・看護師・コンチネンスアドバイザー



【受講料】50,000 円（養成研修会 40,000 円＋認定講習会 10,000 円）※税込

【申込み】裏面をご覧ください 【申込期限】9/8(月) 【定 員】40 名（先着順）

【その他】・3 日目に懇親会を開催します。申込フォームにて参加の有無をお知らせください。
・認定試験に合格された方には「認定証」をお渡しします。
日程のご都合がつかない場合は、別日程・別会場にて振替受講も可能です。



＊＊お問い合わせ先＊＊

合同会社プラスぽぽぽ うんこ文化センターおまかせうんチッチ【担当】北林

〒923-0904 石川県小松市小馬出町 18 番地

TEL: 0761-48-4988 FAX: 0761-48-4977 メール: poo@sorabuta.com



■会場案内■

岡山済生会外来センター病院

管理棟 4 階会議室

岡山県岡山市北区伊福町 1 丁目 17 番 18 号

<交通のご案内>

●徒歩またはお車でお越しの場合

◇岡山駅（運動公園口）より北に徒歩 7 分

岡山インターチェンジより国道 53 号を岡山方面へ約 15 分、
清心町交差点を国道 180 号線へ右折

◇車でお越しの方は、専用駐車場をご利用ください。

●バスでお越しの場合

伊福町 1 丁目下車してください。

◆ 1：岡山駅行

◆ 9：岡山駅西口行



■申込要項■

① QRコード又はホームページの「POO マスター申込みフォーム」よりお申し込み下さい。

※難しい場合はFAXでも受け付けております。

② お申し込み後 2 週間以内に下記口座まで受講料 50,000 円をお振込み下さい。

※振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。

尚、領収書の発行をご希望される方は備考欄にその旨をご記入下さい。

注) 宛先が本人名以外の場合は、宛先の記入をお忘れなくお願い致します。



③ 入金確認ができましたら、受付完了のメールを送らせて頂きます。

【ゆうちょ銀行】

口座記号・番号：00750-2-42499

加入者名：おまかせうんチッチ

※他銀行よりご入金の場合

店 名：079 (セ 叶 井 井)

振 込 先：おまかせうんチッチ

口座番号：0042499 預金種目：当座

【北國銀行】

店 名：北國銀行 (ホ ッ ク ギ ソ ヲ)

支 店 名：小松支店 (コ マ ツ シ)

預金種目：普通

口座番号：0059987

口座名義：うんこ文化センターおまかせうんチッチ

■POO マスター養成研修会 in 岡山 参加申込書■ FAX：0761-48-4977

氏 名		年 齢	歳	経 験 年 数	年
所 属		職 種			
連 絡 先 住 所	自宅 〒 又は 職場				
T E L (携帯番号)	研 修 当 日 の ト ラ ブ ル 発 生 に ご 連 絡 さ せ て い た だ き ま す。		F A X		
メ ー ル	※以降の連絡は主にメールで行います。受信閲覧できるアドレスをご記入下さい。			3 日 目 懇 親 会	参 加 ・ 不 参 加
備 考					

※受講は開催回ごとの受講となります。日程の調整が難しく、複数の開催回からの受講を希望される場合は、事務局までご相談ください。