**徳島県糖尿病療養指導士　活動報告書**

申請者名　　　　　　　　修了証番号

1．糖尿病療養指導士を更新しようと思った理由は何ですか？

a.糖尿病に興味がある　b.職場の上司の勧め　c.同僚、友人の勧め　d.自分のレベルアップ　e.給料が上がるなどインセンティブがある　f.その他

（ ）

2．現在糖尿病にはどのようなことに携わっていますか？

a.患者さん、対象者さんの指導　b.糖尿病教室、集団指導　c.糖尿病患者会　d.ウォークラリー、糖尿病フォーラムなど糖尿病協会の事業　e.他の医療スタッフなどに指導　f.その他

（ ）

3．今後どのようなことに携わりたいですか？

a.患者さん、対象者さんの指導　b.糖尿病教室、集団指導　c.糖尿病患者会　d.ウォークラリー、糖尿病フォーラムなど糖尿病協会の事業　e.他の医療スタッフなどに指導　f.その他

（ ）

4.　その他、現在どのような診療、療養活動を行っているか、今後新たにやってみようと考えていることなど、追加があれば自由に記載して下さい。