

第19回宮城県糖尿病看護研究会
演題申込用紙

申込先メールアドレス
miyagi.dmns@gmail.com

<h2>実践報告</h2>
演題名：
ご所属：
発表者名：
共同演者名：

該当項目のチェック欄に○をご記入下さい。

演題に最も近いテーマ	チェック欄
食事・運動・薬物療法関連	
患者ケア関連 (フットケア、デンタルケア、メンタルヘルスケア等)	
チーム医療関連	
患者教育	
合併症	
その他()	