

2025 年度 第 9 回コンチネンスアドバイザー認定会 参加者募集のお知らせ

第 9 回コンチネンスアドバイザー認定会（上級セミナー）を下記の日程で開催いたします。コンチネンスアドバイザー認定会は、コンチネンスアドバイザーを目指し、受審者がコンチネンスリーダーとして実践してきた課題について発表し、認定委員が審査を行う方法で行われます。発表は、「事例報告」・「研究」・「実態調査」・「実践報告」から各自選んでいただきます。優れた排泄ケアに関する内容であることに加え、コンチネンスアドバイザーとして、社会に向けた貢献内容であるかが認定の審査基準となります。発表は Zoom で行っていただくことになりますので、多くの方の参加をお待ちしております。

なお、認定会における受審者の発表を聴講希望の方は、セミナー開催決定後（ホームページに掲載いたしますので確認をお願いします）下記メールアドレスにご連絡ください。

記

1. 日時：2026 年 2 月 1 日（日）13：00～17：00（終了時間は予定）
2. 開催方法：Zoom にて開催いたします
3. 募集人数：14 名 申込みが 1 名でも開催します
4. 受審資格：
 - 1) 個人会員であること。
 - 2) コンチネンスリーダーとなり実践ケアを行った経験が 5 年以上あること（リーダー更新を 1 回以上行っていること、あるいは更新見込みであること。）
 - 3) 事例検討報告や協会活動の経験があること。
5. 受審者の発表内容等
 - (1) 発表分野の分類
 - 1) 事例報告 2) 研究 3) 実態調査 4) 実践報告の 4 分野から 1 つを選んでください。パワーポイントで資料を作成し、発表時間は 20 分です。
 - (2) 活動表明
コンチネンスアドバイザーに認定されたら、どのような活動をしたいのか、活動の抱負を 3 分で発表してください。
 - (3) 認定審査基準は、申込者が選択した分野に応じた内容を別途ご連絡いたします。
6. 受審申し込み
 - (1) 申し込み方法
題名に「コンチネンスアドバイザー認定会受審申し込み」とし、メールで申し込みください。申し込みアドレスは、jokyu@jcas.or.jp です。折り返し連絡いたします。
 - (2) 申し込み時の記載内容
 - ①氏名 ②会員番号 ③発表分野の分類 ④認定排泄ケア専門員認定登録番号
 - ⑤職種 ⑥所属先 ⑦携帯電話番号

(3) 申し込み期限：2026 年 1 月 15 日（木） 17：00

(4) 審査用提出資料

1) 発表抄録 1200 字以内 2) 発表用パワーポイント資料 3) 活動表明資料
jokyu@jcas.or.jp に提出してください。

(5) 審査料：10,000 円

*1 月 15 日 17 時までに、①申し込みメール、②審査料の振り込み、③審査用資料を提出し
てください。

*1 月 22 日（木）以降のキャンセルは、キャンセル料 5,000 円がかかります。

7. 審査料の振込先

- ゆうちょ銀行以外からの振込先： ゆうちょ銀行 普通預金 店名：一三八（イチサンハチ）
店番：138 口座番号：1430957 名義：トクヒ）ニホンコンチネンスキョウカイ
- ゆうちょ銀行からのお振込の振り込み先： ゆうちょ銀行 普通預金：記号：11350
番号：14309571 名義：トクヒ）ニホンコンチネンスキョウカイ

8. 開催決定

申込者があった場合、受審者への案内を速やかにホームページで開催決定を告知します。

9. コンチネンスアドバイザー認定会の聴講について

(1) 聴講を希望される方は、jokyu@jcas.or.jp に申し込みメールを送ってください。その際、①氏名 ②会員番号 ③携帯電話番号を記載してください。

(2) 聴講料：2000 円

上記振込先へお振込みください。

10. コンチネンスアドバイザー認定講習会

日時：2026 年 3 月 14 日午前を予定しています。

11. 連絡先： jokyu@jcas.or.jp

コンチネンスアドバイザー認定会実行委員

以上