

平成 22 年 1 月 吉日

施設長様

神奈川県老人保健施設協会
栄養部会 担当理事 黒河内三郎
会 長 麻植有希子
(公印省略)

研修会開催について (ご案内)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から本会の活動につきましてご理解を頂き、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の通り定例の神奈川県老人保健施設協会栄養部会研修会開催することになりました。県内・首都圏を中心とした介護保険施設間の情報共有を目的に研修会のご案内をさせていただきます。業務ご多忙のところ誠に恐れ入りますが、貴施設の管理栄養士の派遣をよろしくご配慮の程お願い申し上げます。

記

1. 日時：平成 22 年 3 月 9 日 (火) 13 時 30 分～16 時 30 分 (13 時～受付開始)
2. 会場：川崎市総合福祉センターエポックなかはら ホール
川崎市中原区上小田中 6 丁目 22 番 5 号 (JR 南武線武蔵中原駅直結)
3. 内容：<13 時 30 分～13 時 40 分> 開催の挨拶
<13 時 40 分～14 時 40 分>
①「高齢者の経口移行・経口維持・認知症、エンドオブライフの栄養ケア・マネジメント」
②「介護保険制度における居宅及び施設の栄養ケア・マネジメント」の概要
講師 神奈川県立保健福祉大学 栄養学科 教授 杉山 みち子先生
※当日、上記①②の書籍購入が出来ます。

<15 時 00 分～16 時 10 分>
「事例を通した栄養ケアプロセス」
特別養護老人ホーム ふれあいの森 田中 和美 氏
介護老人保健施設 都筑シニアセンター 麻植 有希子氏

<16 時 10 分～16 時 30 分> 質疑応答
4. 研修参加費： 1 人 1,500 円 (資料・栄養部会作成料理レシピ集代 1,000 円込み)

以上

平成 22 年 1 月 吉日

管理栄養士様・関係者様各位

神奈川県老人保健施設協会
栄養部会 担当理事 黒河内三郎
会 長 麻植有希子
(公印省略)

研修会開催について（ご案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から本会の活動につきましてご理解を頂き、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の通り定例の神奈川県老人保健施設協会栄養部会研修会を開催することになりました。県内・首都圏を中心とした介護保険施設間の情報共有を目的に研修会のご案内をさせていただきます。つきましては、業務ご多忙のところ誠に恐れ入りますが、是非ともご参加頂きますようお願い申し上げます。

記

- 日時：平成 22 年 3 月 9 日（火） 13 時 30 分～16 時 30 分 （13 時～受付開始）
- 会場：川崎市総合福祉センターエポックなかはら ホール
川崎市中原区上小田中 6 丁目 2 番 5 号（JR 南武線武蔵中原駅直結）
- 内容：<13 時 30 分～13 時 40 分> 開催の挨拶
<13 時 40 分～14 時 40 分>
①「高齢者の経口移行・経口維持・認知症、エンドオブライフの栄養ケア・マネジメント」
②「介護保険制度における居宅及び施設の栄養ケア・マネジメント」の概要
講師 神奈川県立保健福祉大学 栄養学科 教授 杉山 みち子先生
※当日、上記①②の書籍購入が出来ます。すでにお持ちの方はご持参ください。

<15 時 00 分～16 時 10 分>
「事例を通した栄養ケアプロセス」 上記の①②の資料に沿ってお話します。
特別養護老人ホーム ふれあいの森 田中 和美 氏
介護老人保健施設 都筑シニアセンター 麻植 有希子氏

<16 時 10 分～16 時 30 分> 質疑応答
- 研修参加費： 1 人 1,500 円（資料・栄養部会作成料理レシピ集代 1,000 円込み）

申し込みは、《別紙》に必要事項を記入の上、平成 22 年 2 月 26 日（金）までに FAX にて
お願いします。

【研修に関するお問合せ先】 ケアパーク湘南台 南端 Tel 0466-43-0800、Fax0466-43-0842

以上

平成 22 年 3 月 9 日 (火)

神奈川県老人保健施設協会栄養部会研修会について

該当項目に必ず (○) を記入し、FAX 送信してください。

1. () 研修会に参加します。
2. () ①「高齢者の経口移行・経口維持・認知症、エンドオブライフの栄養ケア・マネジメント」(日本健康・栄養システム学会出版) 書籍を購入します。(@2,000 円)
3. () ②「介護保険制度における居宅及び施設の栄養ケア・マネジメントの手引き」CD付書籍を購入します。(日本健康・栄養システム学会出版) (@3,500 円)

【書籍購入について】予約なしでも当日購入出来ますが、数に限りがありますのでご了承ください。

参加者名 <small>(複数参加の場合は枠内に参加者名を記入してください)</small>	
施設名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	

※ 表紙は付けずに返信してください

FAX 返信先

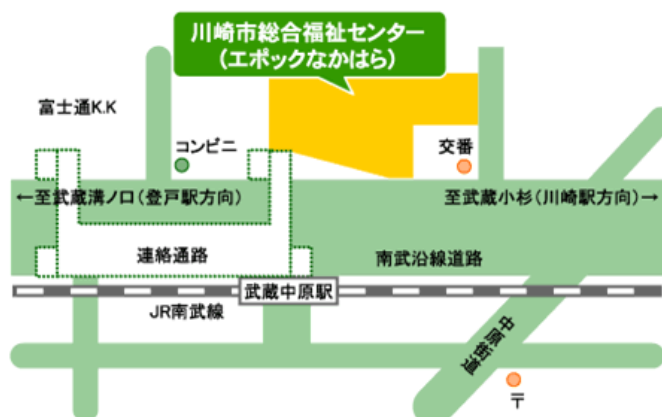
ケアパーク湘南台 南端 宛

FAX (0466) 43 - 0842

(TEL0466-43-0800)

申し込み〆切り↓

平成 22 年 2 月 26 日(金)



*川崎駅から 16 分 * 武蔵小杉駅から 3 分 * 武蔵溝ノ口駅から 5 分 * 登戸駅から 13 分