

県民の皆様  
研修会連絡担当者様

令和6年8月19日

(公社) 埼玉県介護老人保健施設協会  
担当理事 宮地 満佐子

## 令和6年度 第1回栄養関係職員研修会の開催について (ご案内)

- 1.日 時 令和6年10月17日(木) 10:00~16:00 (受付 9:30~)
- 2.場 所 埼玉県県民活動総合センター セミナーホール2  
〒362-0812 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6-26
- 3.内 容 『高齢者の摂食嚥下障害の見かたと対応』
- 4.講 師 明海大学歯学部 機能保存回復学講座 摂食嚥下リハビリテーション学分野  
教授 大岡 貴史 氏
- 5.定員人数 60名 (定員を超えた後の申込者にはこちらから連絡致します)
- 6.対 象 者 管理栄養士・ご興味のある方大歓迎です。(各施設より複数名の申し込み可能です)
- 7.参 加 費 協会会員施設参加者無料・その他一般参加者は1,000円(資料代等)
- 8.申込方法 参加をご希望される方は必要事項を記入の上 FAXにてご送付ください。
- 9.申込〆切 **令和6年9月17日(火)** (定員になり次第、締め切りと致します)

※午前中は講義・午後はグループワークを予定しております。

※当日は感染症予防のため、マスク着用及び手指消毒にご協力をお願いします。

※感染症流行にて研修が中止になる可能性もあります。予めご了承下さい。

※本研修会は修了証明書や参加証明書等の発行は一切行っておりません。

※昼食は各自ご用意ください。

※問い合わせ先 鶴寿の里ナーシングホーム TEL: 0480-24-0066 (担当: 村松)  
埼老健事務局 TEL: 0494-53-9090

----- 《参加申込書》 (\*切り取らず FAX 送信してください) -----

【送信先】 ろうけん戸田 (担当: 元井) **FAX: 048-422-8805**

施設名: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

・該当箇所に○をご記入ください

【地区: 中央・西部・利根・北部・東部】

【栄養マネジメント強化加算の算定: あり・なし】 【経口維持加算の算定: あり・なし】

参加者氏名	職 種	老健での経験年数

【事前質問】 摂食嚥下障害について質問がある方はご記入ください。

※当日の遅刻・欠席の連絡は不要です