

県民の皆様
研修会連絡担当者様

(公社) 埼玉県介護老人保健施設協会
栄養関係職員研修会
担当理事 平川 汀子

令和元年度 第2回
栄養関係職員研修会のご案内

拝啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
標記の研修会を下記の通り開催することとなりました。今回は埼玉県栄養士会をはじめとする講師の方々をお招きし、栄養士が関わる加算についての講義や事例発表、グループワークを予定しています。具体的な事例にも触れることで、日々の業務に役立てばと考えています。
皆さまのご参加、お待ちしております。 敬具

【日時・会場】 令和元年 10月 31日(木)

10:00～16:30(受付 9:30～)

埼玉県県民活動総合センター セミナーホール1

〒362-0812 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台6-26

※会場への直接のお電話はご遠慮下さい。

【研修内容】

【午前】

医療保険・介護保険の栄養士が携わる加算について
～医療・介護間の栄養情報提供書の活用法について～
講師：埼玉県栄養士会 医療事業部・福祉事業部

【午後】

栄養士主体による地域連携発展地域での事例報告
～栄養職だからこそ出来る食の地域包括ケアシステムについて～
講師：(株)フードケア

再入所時栄養連携加算算定について～事例発表～

- ・ハートケア東大宮 管理栄養士 竹原郁子 様
- ・なでしこ 管理栄養士 中務律子 様

グループワーク

～今日から・明日から始めよう！地域連携～

【対象者及び定員人数】 どなたでも参加可能です。 定員：100名

【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)

【お申し込み方法】 別紙の申込書にご記入を頂き、ファックスにてお申し込み下さい。

【お申し込み締め切り】 9月 30日 (月) までにお願ひ致します。

※この用紙のみご返信ください。

令和元年度 第2回 栄養関係職員研修会
参加申込書

【開催日】 令和元年 10月 31日 (木)

【申し込み先】 高齢者ケアセンターゆらぎ 栄養課 石井

FAX : 048-626-0670

施設名： _____

連絡先電話番号： _____

記入は正確にお願ひ致します。(間違い防止のため)

ふりがな 参加者氏名	職 種

【お申し込み締め切り】 9月 30日 (月) までにお願ひ致します。

【研修会当日の連絡先】 ※くれぐれも会場への直接のお電話はご遠慮下さい。

高齢者ケアセンターゆらぎ 栄養課 石井 TEL 048-626-0660

研修開始前までのご連絡にご協力下さい。