

会員各位

公益社団法人岡山県栄養士会福祉事業部研修会のご案内

(公社)岡山県栄養士会長 森 恵子

福祉事業部長 森光 大

暑い日が続きますが、皆様お元気でお過ごしのことと存じます。

さて、行事に合わせた介護食と栄養アセスメントからケアプラン作成について下記により研修会を開催いたします。お誘い合わせの上、ご参加下さい。

記

目 的：行事に適した介護食の研究と、ミールラウンドでの視点について考え、栄養アセスメントからケアプランまで円滑に実施できる。

日 時：平成 28 年 10 月 29 日 (土) 10:00~16:00

場 所：岡山ふれあいセンター 2F 調理実習室

岡山市中区桑野 715-2

日 程：9:30~10:00 受 付

10:00~10:10 開 会

10:10~11:00 行事に適した介護食の説明

11:00~12:00 調理実習「安全なクリスマス&年末年始の行事の介護食」

(エプロンまたは白衣をご持参ください)

12:00~13:30 試食・昼食・企業展示

13:30~15:30 演習「栄養アセスメントからケアプラン作成まで」

進 行：あいの里クリニック 森光 大

事例提供者：交渉中

参加費：2,000 円

(栄養士会員 2,000 円、他職種 2,000 円、栄養士非会員 5,000 円)

※当日、入会できます。

定 員：70 人

単位認定：生涯教育 実務研修 FS46 202 演習 1 単位

お問い合わせ：あいの里クリニック 森光(086)281-6622

お 申 し 込 み：裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAX(086)282-8848 か

メール kiss@mx1.tiki.ne.jp をお願い致します。

FAX 番号(086)282-8848 あいの里クリニック 森光 まで

平成 28 年 10 月 29 日 (土) 開催

(公社) 岡山県栄養士会福祉事業部研修会に参加を申し込みます。

ふりがな

氏 名: _____

・会員(*会員番号: _____) *所属事業部 ・福祉 ・その他(_____)

・非会員栄養士 ・その他(_____)

勤務年数 3 月末現在 ① 0~1 年 ② 5 年未満 ③ 5 年以上

勤務先: _____

連絡先: 電話 (_____) Email _____

下記に質問事項をご記入ください

※研修会で質問したいこと: 栄養マネジメントや経口維持加算の疑問、
実地指導や保健所の指導で言われたこと等、何でも書いて下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....