

岐栄福第 05 号
平成 29 年 1 月 21 日

栄養士在勤施設長様

(公社) 岐阜県栄養士会 福祉事業部会
事業部長 高橋 記子

「介護予防指導者研修」の開催について

厳寒の候、貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃は福祉事業部会の活動に対しご理解とご協力を賜り有り難うございます。

さて、標記につきまして下記の通り開催することになりました。

今回、岐阜県高齢福祉課からの委託事業として、介護予防指導に関心を寄せる福祉施設関係職員の方を対象に、「介護予防指導者研修」を開催いたします。この研修を通し、介護予防を推進するための知識や実践のスキルアップをはかります。

つきましては、ご多用とは存じますが、幅広い見識を深めるためにも、貴管下栄養士の出席のご配慮をお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成 29 年 2 月 25 日(土) 13:00 ~ 17:10
2. 場 所 大垣市西部研修センター 調理室
岐阜県大垣市検町 357 Tel 0584-92-2310
3. 日 程 12:45 ~ 13:00 受付
13:00 ~ 13:10 開会の挨拶
13:10 ~ 14:30 調理実習
演題 「介護予防指導に役立つ嚥下調整食の調理
～スルーパートナーを使って～」
講師 キッセイ薬品株式会社 ヘルスケア事業部
小松 和則氏
14:30 ~ 15:30 講 義
演題 「腸内細菌とカラダの健康」
講師 株式会社ヤクルト東海 江川 美晴氏
15:30 ~ 17:00 講 義
演題 「認知症について～特徴の理解、食事支援の考
え方～(仮題)」
17:00 ~ 17:10 諸連絡・閉会の挨拶
4. 参加対象者 介護予防指導に関心を寄せる管理栄養士・栄養士、福祉関係専門職の方
5. 申し込み先 〒509-6361 岐阜県瑞浪市陶町猿爪 657 番地の 34
指定障害者支援施設 岐阜県立サニーヒルズみずなみ
TEL (0572)65-3322
FAX (0572)65-3600
担当 高橋記子 (FAX にてお申込み下さい)
6. 参加費 無料 (定員 20 名)
※生涯教育認定証発行料…認知症(FS23-119)1 単位 1,000 円 (認定証発行には別途料金が要ります)
その他の非栄養士会員については岐阜県栄養士会 HP にてご確認ください。
7. 申し込み期日 平成 29 年 2 月 15 日(水) 定員になり次第、締め切りいたします。
8. 調理実習のできる準備 (エプロン・三角巾・ハンドタオル等) をお願いします。

岐栄福第 06 号
平成 29 年 1 月 21 日

栄養士会員各位

(公社) 岐阜県栄養士会 福祉事業部会
事業部長 高橋 記子

「介護予防指導者研修」の開催について

厳寒の候、貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃は福祉事業部会の活動に対しご理解とご協力を賜り有り難うございます。

さて、標記につきまして下記の通り開催することになりました。

今回、岐阜県高齢福祉課からの委託事業として、介護予防指導に関心を寄せる福祉施設関係職員の方を対象に、「介護予防指導者研修」を開催いたします。この研修を通し、介護予防を推進するための知識や実践のスキルアップをはかります。

つきましては、ご多用とは存じますが、幅広い見識を深めるためにも、高齢の会員の方はもちろん、多数の皆様のご参加をお待ちしております。

記

4. 日 時 平成 29 年 2 月 25 日(土) 13:00 ~ 17:10

5. 場 所 大垣市西部研修センター 調理室
岐阜県大垣市桜町 357 Tel 0584-92-2310

6. 日 程 12:45 ~ 13:00 受付
13:00 ~ 13:10 開会の挨拶
13:10 ~ 14:30 調理実習

演題 「介護予防指導に役立つ嚥下調整食の調理
～スルーパートナーを使って～」

講師 キッセイ薬品株式会社 ヘルスケア事業部
小松 和則氏

14:30 ~ 15:30 講 義

演題 「腸内細菌とカラダの健康」

講師 株式会社ヤクルト東海 江川 美晴氏

15:30 ~ 17:00 講 義

演題 「認知症について～特徴の理解、食事支援の考
え方～(仮題)」

17:00 ~ 17:10 諸連絡・閉会の挨拶

4. 参加対象者 介護予防指導に関心を寄せる管理栄養士・栄養士、福祉関係専門職の方

5. 申し込み先 〒509-6361 岐阜県瑞浪市陶町猿爪 657 番地の 34
指定障害者支援施設 岐阜県立サニーヒルズみずなみ
TEL (0572)65-3322
FAX (0572)65-3600

担当 高橋記子 (FAX にてお申込み下さい)

6. 参加費 無料 (定員 20 名)

※生涯教育認定証発行料…認知症(FS23-119)1 単位 1,000 円 (認定証発行には別途料金がかかります)

その他の非栄養士会員については岐阜県栄養士会 HP にてご確認ください。

7. 申し込み期日 平成 29 年 2 月 15 日(水) 定員になり次第、締め切りいたします。

8. 調理実習のできる準備(エプロン・三角巾・ハンドタオル等)をお願いします。

介護予防指導者研修 参加申し込み票

※FAX (0572)65-3600 岐阜県立サニーヒルズみずなみ 高橋 記子

氏名	部会	勤務先	TEL
※(会員・非会員)	老人 老健 障害 児童 他()		
※(会員・非会員)	老人 老健 障害 児童 他()		

(※会員・非会員該当箇所に○で囲ってください)