栄養士・管理栄養士および会員各位

(公社)千葉県栄養士会医療事業部 企画運営委員長 佐々木 徹

平成28年度栄養士調理師合同研究会・第20回研究発表会のご案内

残暑の候、皆様におかれましてはご健勝にてご活躍のことと存じます。平素から本会の運営に ご協力を頂き誠に感謝申し上げます。

さて、本事業部主催「平成 28 年度栄養士調理師合同研究会・第 20 回研究発表会」を下記の とおり開催する運びとなりましたのでご案内致します。

今年度は診療報酬改定により栄養食事指導の対象疾患に追加された「がん」について、患者さんへの栄養指導や栄養管理、給食管理の改善を目的として、特別講演に淑徳大学 看護栄養学部 栄養学科 桑原節子教授より「がん患者への栄養食事指導に参画するためにーより良い指導・介入をめざして一」と題してご講演いただきます。また、特別講演の後には千葉県内 8 地区からの研究発表会を開催いたします。

業務多忙の折とは存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

記

日 時 平成 28 年 10 月 16 日 (日) 13 時 00 分~16 時 20 分 (受付:12 時 30 分~)

会 場 千葉大学医学部附属病院 外来診療棟 3階 セミナー室

所在地:千葉市中央区亥鼻 1-8-1 電話:043-222-7171

交 通: JR千葉駅東口よりバス 15分

【第1部】特別講演 13時10分~14時40分

講師:桑原 節子 氏 淑徳大学 看護栄養学部 栄養学科教授

内容:「がん患者への栄養食事指導に参画するために

より良い指導・介入をめざしてー」

製品情報・休憩 14 時 45 分~15 時 05 分

【第2部】研究発表会 15時05分~16時10分

※発表施設数によって会場を2つに分けて進行することがあります。予めご了承ください。

会員案内 16 時 10 分~16 時 20 分

終了 16 時 20 分

## 共 催 信濃化学工業株式会社、株式会社明治

○栄養士・調理師合同研究会開催にあたって

特別講演に淑徳大学 看護栄養学部 栄養学科 教授 桑原節子氏をお招きしてがん患者さんへの栄養管理や食事のポイントについてご講演を賜ります。また、研究発表会では千葉県内8地区の施設から業務改善などの取り組みについてご報告をお願いしました。特別講演ではがんの栄養指導や栄養管理について学べ、研究発表会では各施設での特徴ある取り組みや日頃の疑問点等について調理師の方々も交えて意見交換が行える機会となっております。積極的にご参加頂き 有意義な研究会として頂けますと幸いです。

(次頁に続く)

- 1. 参加資格:栄養士・管理栄養士ならびに病院勤務の調理師・調理員、又は栄養士養成校学生 2. 参加費(当日受付でお支払いください) ■ (公社)千葉県栄養士会会員ならびに栄養士養成校学生 ・・・・・・・・・ ■ (公社)日本栄養士会会員 (千葉県栄養士会以外 (県外) の日本栄養士会会員) およびその会員が在籍する施設の調理師・調理員 ······ 2,000円 ■ 未会員の管理栄養士・栄養士(当日入会可。会員扱いとなります。)・・・・ 3,000円 ■ 未会員施設勤務の調理師・調理員 ・・・・・・・・・・・・・・・ 3,000円 3. 定 員: 90名(先着順にて締め切ります)
- 4. 申込方法: ①のメールまたは②の FAX でお申込みください。
- ①千葉県栄養士会のホームページより、申し込みのエクセルファイルをダウンロードしていただ き、必要事項を入力の上、下記のアドレスに添付して送信してください。

## 送り先アドレス chibaeiyou.iryou@gmail.com

②下記の申し込み用紙に必要事項を記入のうえFAXをしてください。

\*申し込み受付期間:8月29日~10月7日

(できるだけ E-mail をご利用ください。) 5. 問い合わせ:(学術部) 五十嵐

E-mail:igayuzu1027@gmail.com 電話:043-222-7171(内線)6151

- 6. その他
  - (1) 会員は(公社)日本栄養士会会員証(学生は学生証明書)を受付に提示してください。 提示が無い場合は未会員扱いとなりますのでご注意ください。
  - (2) 円滑な受付業務のため、参加費はおつりがないようにご準備ください。
  - (3) 日本糖尿病療養指導士更新認定単位〈第1群〉1単位 日本栄養士会生涯教育振替認定1単位

FAX送り先:玄々堂君津病院栄養科 FAX番号:0439-52-2359 平成 28 年度栄養士調理師合同研究会·第 20 回研究発表会 参加申込書

施設名:	電話番号:		
勤務施設所在地:〒			
調理師のみが参加される会員在籍の施設はいずれかの会員番号を記載(記載が無い場合未会員扱いです。):			
栄養士・管理栄養士(1)氏名:			
必須:いずれか○で囲む	千葉県栄養士会会員	日本栄養士会会員(県外の方)	未会員
必須:所属職域事業部	必須:	県名必須	記入不要
栄養士・管理栄養士(2)氏名:			
必須:いずれか○で囲む	千葉県栄養士会会員	日本栄養士会会員(県外の方)	未会員
必須:所属職域事業部	必須:	県名必須	記入不要
調理師・調理員(1)氏名:			
必須:いずれか○で囲む	千葉県栄養士会員施設勤務	日本栄養士会会員施設勤務	未会員の施設
調理師・調理員(2)氏名:			
必須:いずれか○で囲む	千葉県栄養士会員施設勤務	日本栄養士会会員施設勤務	未会員の施設