

平成 21 年度

## 沖縄県栄養士会 病院栄養士協議会研修会開催要領

### 1. 趣旨

主に臨床を現場とする栄養士にとって、正確な栄養アセスメントを行うことは重要な役割の一つであり、そのための臨床栄養に関する知識、技能は欠かせないものです。今回は、検査値に基づく栄養アセスメントについて学び、会員の資質向上をはかります。

### 2. 主催

(社) 沖縄県栄養士会 病院栄養士協議会

### 3. 共催

ヘルシーフード(株)  
(有) 沖縄総合フーズ

### 4. 開催日

平成 21 年 11 月 3 日(火) 13:00 ~ 16:30

### 5. 会場

沖縄県総合福祉センター ゆいホール  
住所：那覇市首里石嶺町 4 - 3 7 3 - 1 (オリブ山病院近く)  
電話：098 - 882 - 5811

### 6. 受講対象

沖縄県栄養士会正会員 【生涯学習 選択 1 単位 認定】

### 7. 申込方法 (病院栄養士協議会以外の会員も受講可能です。)

指定の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにて栄養士会事務局へ申込み

### 8. 受講料

栄養士会正会員 1,000 円  
非会員 10,000 円 当日入会も受け付けています

### 9. 日程

12:30~ 受付  
13:00~ 13:10 挨拶・商品紹介  
13:10~ 16:20 講演 (休憩含む)  
講師 足立 香代子(あだち かよこ)  
せんぼ東京高輪病院 栄養管理室長  
演題 『検査値に基づいた栄養アセスメントとケアプラン』  
検査と栄養関連の読み方  
症例に学ぶ栄養食品の学び方  
症例検討  
成功させる主治医への指示  
16:20~ 16:30 質疑応答  
16:30 閉会

(社) 沖縄県栄養士会  
会長 下地 洋子

【公印省略】

(社) 沖縄県栄養士会  
病院栄養士協議会  
会長 国仲 朝代

【公印省略】

平成 21 年度

## 病院栄養士協議会研修会開催について (通知)

標記の研修会を別紙要領のとおり開催することになりました。  
是非、参加くださいますようお願いいたします。

申込用紙に必要事項(記入漏れのないように)を記入の上、FAXにてお申込下さい。  
申込締切日 平成 21 年 10 月 16 日(金)受講定員 200 名に達し次第締切ります。ご了承下さい。

-----  
沖縄県栄養士会 行き FAX : 098 - 942 - 5312

### 「病院栄養士協議会研修会」申込用紙

(そのまま送信してください。会員 3 名まで申込できます。)

会員番号	4700	-
氏名		
勤務先		
連絡先	- - ( 自宅・勤務先・携帯 )	

会員番号	4700	-
氏名		
勤務先		
連絡先	- - ( 自宅・勤務先・携帯 )	

会員番号	4700	-
氏名		
勤務先		
連絡先	- - ( 自宅・勤務先・携帯 )	

沖栄発 第 300 号  
平成 21 年 10 月 1 日

施 設 長 殿

(社) 沖縄県栄養士会  
会長 下地 洋子  
【公印省略】

(社) 沖縄県栄養士会  
病院栄養士協議会  
会長 国仲 朝代  
【公印省略】

## 病院栄養士協議会研修会開催について（お願い）

謹啓、初秋の候、ますますのご清祥のこととお喜び申し上げます。  
平素は当会の事業に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。  
標記につきまして、別紙のとおり「病院栄養士協議会研修会」を  
開催いたします。

ご多忙中のところ恐縮ではございますが、貴施設栄養士の参加に  
ついてご配慮賜りますようお願い申し上げます。

謹白