

平成26年度（公社）福井県栄養士会生涯教育（基本研修）研修会日程変更及び追加受講申込書

（ふりがな） 受講者氏名	（公社）福井県栄養士会の会員のみ記入ください。		
勤務先	会員番号		
連絡先 自宅・携帯・勤務先 （連絡の取れる電話番号を記入してください）	職域	医療・学校・勤労・研究・公衆衛生・地域活動・福祉	
免許	栄養士 ・ 管理栄養士	該当する職域に○印をつけてください	

月日・会場	時間	研修時間	形式	中項目	小項目	受講料		追加募集人数	受講希望	
						会員	非会員			
平成26年 7月5日（土） 国際交流会館 特別会議室	13:00 ～14:30	90	必修	オリエンテーション	オリエンテーション	無料	無料			
	14:40 ～16:10	90	講義	1-1	医の倫理		1,000円			3,000円
				1-2	生命倫理					
				1-3	患者・障害者の権利					
				1-4	インフォームドコンセント					
				1-5	守秘義務					
				1-6	管理栄養士・栄養士倫理要綱					
16:20 ～17:50	90	講義	4-1	栄養ケアプロセス	栄養ケアプロセス、栄養管理の選択法、PDC Aサイクル、栄養管理の質的向上	1,000円	3,000円			
平成26年 8月30日（土） 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ～14:30	90	講義	4-2	栄養スクリーニング	栄養スクリーニング項目、栄養スクリーニングの方法（S G A）、栄養障害のリスク判定	1,000円	3,000円		
	14:40 ～17:40	180	演習	4-2演	栄養スクリーニング	演習	1,000円	3,000円		
平成26年 9月27日（土） 済生会病院 本館研修講堂 ※会場変更	13:00 ～14:30	90	講義	2-3①	根拠に基づいた栄養管理	食事摂取基準（2015年版）	1,000円	3,000円	120	
	14:40 ～16:10	90	講義	4-3①	栄養アセスメント・栄養診断	臨床診査、身体計測（身体測定技術の習得）、臨床検査	1,000円	3,000円	60	
	16:20 ～17:50	90	講義	4-3②	栄養アセスメント・栄養診断	栄養素等摂取量、栄養診断、必要栄養素等量、予後判定	1,000円	3,000円	60	
平成26年 10月18日（土） 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ～14:30	90	講義	4-4	栄養アセスメントにもとづいた管理計画	栄養補給、栄養教育、多職種との協働	1,000円	3,000円	90	
	14:40 ～17:40	180	演習	4-3演	栄養アセスメント・栄養診断	演習	1,000円	3,000円	110	
平成26年 12月13日（土） 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ～16:00	180	演習	4-4演	栄養アセスメントにもとづいた管理計画	演習	1,000円	3,000円	40	
	16:20 ～17:50	90	講義	8-1	健康増進法		1,000円	3,000円		
				8-2	食品衛生法					
				8-3	健康保険法など					
				8-4	ライフステージと栄養関連法規				食育基本法、高齢者の医療に関する法律、介護保険法と栄養管理、母子保健法	
8-5	その他	労働基準法（委託・派遣・妊婦の就業etc）								
平成27年 2月28日（土） 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ～14:30	90	講義	4-6	集団を対象とした栄養指導	健康の保持・増進のための集団栄養食事指導、疾病の予防・治療のための集団栄養食事指導、多職種（チーム）での取り組み、栄養食事指導記録	1,000円	3,000円	90	
	14:40 ～16:10	90	講義	4-7	栄養指導時に必要な献立と調理	食品構成表、具体的な献立（社会資源の活用）、食事療法のための調理指導	1,000円	3,000円	90	
	16:20 ～17:50	90	講義	6-1	非常時の食事提供	備蓄食品と備蓄量、食事提供マニュアル	1,000円	3,000円	100	

注）網掛けの欄は日程が変更されています。別紙の詳細をご覧ください。

振込証をここに貼付してください （注） 受講料振込み確認のため、振り込みが確認できるものを必ず貼付してください。 受講料振込み後、事務局で確認できるまでに多少時間がかかりますので、早めのお振り込みをお願いします。お振り込みが確認できない場合、受講をお断りすることもありますので、ご了承ください。	申し込み手順 ①氏名、勤務先、連絡先、会員番号などを正確に記入する ②受講を希望する講義の右欄に○印をつける ③受講料を合計する ④受講料を指定の口座に振り込む（手数料はご負担ください） ⑤振込証を左欄に貼付し、下記にFAXまたは郵送する ※ 郵送する場合はコピーをとっておいてください
--	---

受講料振込先 ゆうちょ銀行 00700-2-74487
 申込書送付先 FAX 0776-27-5999 （公社）福井県栄養士会事務局宛
 郵送 〒910-0004 福井市宝永3丁目10-16 共栄レジデンス1F
 申込締切 平成26年9月20日（金）必着