

(公 印 省 略)
(群馬医療事業部)

平成 30 年 7 月 9 日

各 施 設 長 様

群馬県栄養士会
医療事業部
医療事業部部長 五十嵐 桂子

平成 30 年度 医療事業部研修会への栄養士参加について (依頼)

盛夏の候、益々ご清祥のことと拝察申し上げます。
本部の運営につきましては、平素より深いご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、群馬県栄養士会医療事業部研修会を下記要領にて開催することになりました。
本年度は、(公社)群馬県栄養士会において開始となっております生涯教育制度、基本研修として「栄養ケアプロセス」について計画いたしました。
つきましては、業務ご多忙の折 誠に恐縮と存じますが、所属の管理栄養士及び栄養士の出席についてご配慮をお願い申し上げます。

記

1. 日 時

8 月 18 日 (土) 9 : 00 ~ 12 : 00
9 月 8 日 (土) 9 : 00 ~ 12 : 00
10 月 13 日 (土) 9 : 00 ~ 12 : 00

2. 場 所

医療法人社団日高会 日高病院 6 階会議室
群馬県高崎市中尾町 886
電話 : 027-362-6201

3. 内 容

生涯教育 : 基本研修必須 (演習) 「栄養ケアプロセス」
講 師 公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院
栄養科 科長 渡邊 美鈴先生

以上

(公 印 省 略)
(群馬医療事業部)
平成 30 年 7 月 9 日

各 位

群馬県栄養士会
医療事業部
医療事業部部長 五十嵐 桂子

平成 30 年度 医療事業部研修会の開催について (通知)

盛夏の候、各位におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さてこの度、群馬県栄養士会医療事業部研修会を下記のとおり開催することになりましたので、御出席くださるようご案内いたします。
本年度は、(公社)群馬県栄養士会において開始となっております生涯教育制度、基本研修としまして「栄養ケアプロセス」について計画いたしました。
皆様方にはご多忙とは存じますが、何卒ご出席くださいますようお願いいたします。

記

1. 日時等 (別紙) 日程表による
2. 場 所 医療法人社団日高会 日高病院 6階会議室
群馬県高崎市中尾町 886
電話：027-362-6201
3. 内容 生涯教育：基本研修必須 (演習)「栄養ケアプロセス」
講 師 公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院
栄養科 科長 渡邊 美鈴先生
4. 参加資格 日本栄養士会会員 (当日、会員証の確認をいたします。)
*栄養士会会員外も含む (参加費 4000 円)。会員以外の方へも御連絡下さい。
5. 受講料 各研修会当日、1 単位当たり次の受講料を徴収します。
○栄養士会会員：2, 0 0 0 円 ○会員以外・一般：4, 0 0 0 円
6. その他
1) 別紙に希望の日程を選び、8 月 10 日 (金) までに F A X にて送信して下さい。
(締め切り厳守)
・ F A X 「0 2 7 7 - 7 6 - 7 8 7 9」東邦病院 栄養科宛 (資源節約のため発信書なしで申込書のみ) *eiyouka@toho-hp.jp にメールでも、受付致します。
問い合わせ先：0 2 7 7 - 7 6 - 7 1 4 9 (東邦病院 栄養科 五十嵐 桂子)
2) 各日程の研修時間に合わせて糖尿病療養指導士の単位 取得証明書を発行予定

以上

平成 30 年度 群馬県栄養士会 医療事業部

生涯教育 基本研修必須（演習）研修会日程

*受講する項目に○印を付けて下さい。

月 日	時 間	時間 (分)	単 位	科 目	受講
8 月 18 日	9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0	1 8 0	演習 1	4-3 栄養アセスメント演習	
9 月 8 日	9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0	1 8 0	演習 1	4-4 栄養診断演習	
10 月 13 日	9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0	1 8 0	演習 1	4-5 栄養診断に基づいた管理計画	

生涯教育：基本研修必須（演習）「栄養ケアプロセス」全日程

講 師 公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院
栄養科 科長 渡邊 美鈴先生

—申込者 記入項目—

会員番号 _____

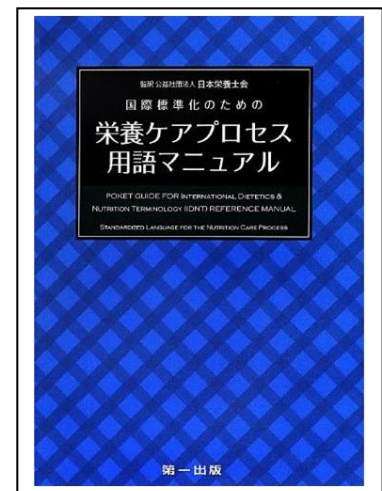
所属職域

(医療・学校健康教育・勤労者支援・公衆衛生・福祉)

該当職域に○をつけて下さい。

氏名 _____

勤務先名 _____



*研修当日、「栄養ケアプロセス用語マニュアル」第一出版をお持ちの方はご持参下さい。

受講希望日に○をつけて上記の申込書に記入の上、8月10日（金）までにFAXにてお申込みください。

*FAX「0277-76-7879」群馬県栄養士会医療事業部宛（資源節約のため 発信書なしで申込書のみ）*eiyuka@toho-hp.jp にメールでも、受付致します。

*全日程1単位につき○栄養士会会員：2,000円○会員以外・一般：4,000円を研修会当日徴収いたします。

(公印省略)
(群馬医療事業部)

平成30年7月9日

公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院
栄養科科长 渡邊 美鈴 先生

群馬県栄養士会
医療事業部
医療事業部部長 五十嵐 桂子

平成30年度 医療事業部研修会の講師について (依頼)

謹啓

盛夏の候、先生におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、(公社)群馬県栄養士会において開始となっております生涯教育制度基本研修「栄養ケアプロセス」についてのご講演をご快諾くださいますようお願いございました。
標記研修会を下記の日程で開催いたしますことになりました。
つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮ですが、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 日時

8月 18日(土) 9:00~12:00
9月 8日(土) 9:00~12:00
10月 13日(土) 9:00~12:00

2. 演題

生涯教育：基本研修必須(演習)「栄養ケアプロセス」

3. 場所

医療法人社団日高会 日高病院 6階会議室
群馬県高崎市中尾町886
電話：027-362-6201

以上

事 務 連 絡

- ① レジメ・配布資料等はそのまま印刷できる形でお送りいただけましたら当方で印刷いたしますので、下記までご送信お願い致します。
なお、当日パワーポイントを使用する場合は、ご一報ください。

送信先・連絡先

〒379-2311

群馬県みどり市笠懸町阿佐美 1155

東邦病院 栄養科 五十嵐 桂子

電 話 : 0277-76-7149

F A X : 0277-76-7879

メール : eiyouka@toho-hp.jp

- ② 心ばかりですが、会より謝礼を用意しております。お手間をおかけいたしますが印鑑をご持参ください。

何かと不行き届きの点があろうかと思いますが、宜しくお願い致します。

(公印省略)
(群馬医療事業部)

平成30年7月9日

公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院
病院長 美原 盤 様

群馬県栄養士会
医療事業部
医療事業部部長 五十嵐 桂子

平成30年度 医療事業部研修会に伴う講師について (依頼)

盛夏の候、先生におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
このたび、群馬県栄養士会医療事業部研修会を下記要領にて開催することになりました。
つきましては、特別講演の講師として貴病院に在籍されます栄養科科长渡邊美鈴先生に
「栄養ケアプロセス」について是非ともご講演をいただきたく、業務多忙な折り誠に恐縮
ですが、派遣についてご許可頂きたくご配慮お願い申し上げます。

記

1. 日 時

8月 18日(土) 9:00~12:00
9月 8日(土) 9:00~12:00
10月 13日(土) 9:00~12:00

2. 演 題

生涯教育：基本研修必須(演習)「栄養ケアプロセス」

3. 場 所

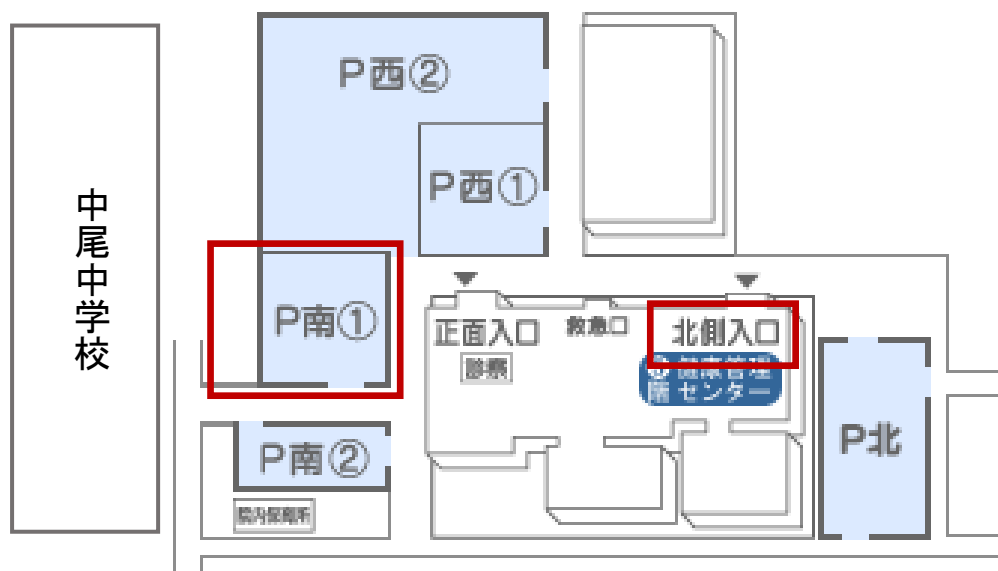
医療法人社団日高会 日高病院 6階会議室
群馬県高崎市中尾町886
電話：027-362-6201

連絡先：群馬県みどり市笠懸町阿佐美1155
電 話：0277-76-7149
東邦病院 栄養科 五十嵐 桂子

<会場案内>



付近の略図



- (※1) 駐車場は南①をご利用ください
- (※2) 北側入口より入り、エレベーターで6階までお越してください。