

在宅栄養ケア実務者 新規育成・スキルアップ 研修会

今年度も
新規育成研修
を開催します
スキルアップ
も充実！

高齢者にとって、生命維持の根幹をなす「食」はQOLに直結する最も重要な要因であり、「食べる力」を維持し、自立した生活を可能にするためには適切な栄養ケアの継続が不可欠です。

(公社)兵庫県栄養士会では、平成27年度より在宅での栄養ケアを担う管理栄養士・栄養士の育成を行い、延べ280名の在宅栄養ケア実務者が誕生しています。

令和6年度トリプル改定では在宅療養支援病院・診療所においては管理栄養士による訪問栄養食事指導を行える体制を整えることが施設基準に加えられ、ますます在宅での栄養支援が求められています。この「在宅栄養ケア」をともに進めていただける管理栄養士・栄養士の皆さまを今年度も募集します。ぜひこの機会に積極的に受講してください。



募集対象

管理栄養士または栄養士の免許をお持ちの方

子育てや介護などで離職し、現在働いていない方も、是非この機会にお申込み下さい。

研修日時

全27.5時間のうち、18時間以上受講された方に修了証をお渡しいたします。



	開催日	時間	会場	会場住所	主な内容	受講料
必須	6月29日(土)	10:30~16:30 (5時間)	ひょうご 女性交流館 501号	神戸市中央区 中山手通4- 18-1	・事業趣旨説明 ・高齢者の栄養施策 ・訪問栄養食事指導 ・栄養補給法 ・栄養ケア計画、栄養管理計画	無料
	7月20日(土)	9:30~11:00 (1コマ・1.5時間)	WEB		【生涯教育研修】 ・(必)心と身体の気付きと行動変容 ※別途、生涯教育研修会への申込みが必要です	必修(必)は 1コマにつき 会員2,000円 他県栄養士 会 会員4,000円 非会員 5,000円
	8月17日(土)	12:10~13:40 14:00~15:30 (2コマ・3時間)	ひょうご 女性交流館 301号 またはWEB	神戸市中央区 中山手通4- 18-1	【生涯教育研修】 ・(必)栄養ケアプロセス~生活習慣病栄養指導 記録を中心に~ ・(必)栄養ケアプロセス~低栄養を伴うがんの事例を中心に~ ※別途、生涯教育研修会への申込みが必要です	その他は 1コマにつき 会員1,000円 他県栄養士 会 会員2,000円 非会員 5,000円
	9月21日(土)	9:30~11:00 11:15~12:45 13:15~14:45 (3コマ・4.5時間)	WEB		【生涯教育研修】 ・認知症患者の栄養管理 ・在宅栄養管理 ・退院後の医療・介護を想定した栄養管理 ※別途、生涯教育研修会への申込みが必要です	その他は 1コマにつき 会員1,000円 他県栄養士 会 会員2,000円 非会員 5,000円
	10月19日(土)	9:30~11:00 11:15~12:45 13:15~14:45 (3コマ・4.5時間)	ひょうご 女性交流館 301号 またはWEB	神戸市中央区 中山手通4- 18-1	【生涯教育研修】 ・言語聴覚士に学ぶ!~嚥下障害について~ ・糖尿病に伴う骨粗鬆症~多職種でどう介入するか~ ・骨粗鬆症を有する糖尿病患者の栄養管理 ※別途、生涯教育研修会への申込みが必要です	会員 4,400円 非会員 11,000円
必須	7月~10月	(4時間)	eラーニング TNT- Geriatric for Dietitian (詳しくは兵庫県栄養士会ホームページをご覧ください) ※別途受講申し込みが必要です。(兵庫県栄養士会事務局へ)			会員 4,400円 非会員 11,000円
必須	令和6年 11月~12月	10:30~16:30 (5時間)	未定	未定	・栄養ケアマネジメント ・食形態調整と栄養補助食品 ・訪問栄養食事指導症例報告 ・在宅栄養ケアに関する講義等	無料

◆この研修会は新規受講の方を対象に実施いたしますが、医療面の研修内容をさらに充実させております。既受講の方(H27~R5)もスキルアップのためにぜひ受講ください。ただし、定員オーバーのため、受講いただけない場合については事務局よりご連絡をさせていただきますので何卒ご了承ください。

申込み方

①裏面に必要事項を全て記入の上、FAXにて申込み。 ②右QRコードより申込み。

締切日は6月20日(木)必着

(お問い合わせ先 兵庫県栄養士会事務局 TEL078-251-5311)





在宅栄養ケア実務者 新規育成研修会・スキルアップ研修会

＝参加申込書＝

参加のご希望の方は下記にご記入のうえ、FAXにてお申込みください

FAX：078-262-6645

公益社団法人 兵庫県栄養士会 事務局行き

申込締切日：令和6年6月20日（木）必着

お申し込みが定員を越えた場合には、締切前でもお断りすることがあります。お断りの際のみご連絡いたします。連絡がない場合は、研修会当日に会場へお越しください。出来るだけお早めのお申し込みをお願いします。

※研修会で撮影した写真や映像等を、学会報告やその他公益的活動のために使用することがありますので、写真等の使用をご承諾ください。

ご記入欄

必要に応じて、（ ）に○印をつけてください。

お申し込みの個人情報は、当事業関係以外の目的には使用いたしません。

FAX送信日	令和 年 月 日		
(ふりがな) お名前	(ふりがな)		
会員区別	・ () 会員：会員番号 [] ・ () 非会員		
職 域	() 医療 () 福祉 () 公衆衛生 () 地域活動 () 学校健康教育 () 研究教育 () 勤労者支援		
圏 域	() 神戸 () 阪神南 () 阪神北 () 東播磨 () 北播磨 () 中播磨 () 西播磨 () 但馬 () 丹波 () 淡路		
ご勤務先			
免許区分	() 管理栄養士 ・ () 栄養士		
在宅訪問管理栄養士 資格取得の有無	() 有 ・ () 無	在宅栄養ケア実務者 認定の有無 ※有の方は受講年度に ○	() 有 (H27・H28・H29・H30 ・R1・R2・R3・R4・R5) () 無
スキルアップ受講の方 受講希望日	() 初日 (6/29) ・ () 最終日		
日中のご連絡先 電話番号	— — 上記の電話番号は、() ご自宅、() ご勤務先、() 携帯電話である。		
メールアドレス	@		() PC ・ () 携帯



ひょうご女性交流館
078-221-8031