

## 平成 30 年度介護報酬改定(栄養関連)に関する伝達研修会(要項)

主 催	(公社) 熊本県栄養士会		
日 時	平成 30 年 7 月 18 日 (水) 13 時～16 時		
会 場 名	県立劇場 大会議室		
住 所	熊本県熊本市中央区大江 2 丁目 7 番 1 号		
内 容	<p>平成 30 年度介護報酬改定では入所施設での栄養関連部分にも新設の加算導入や栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリングの新様式への変更が行われました。公益社団法人熊本県栄養士会では、介護保険施設の管理栄養士・栄養士を対象に公益社団法人日本栄養士会福祉事業部で 4 月 23 日 (東京都)、5 月 14 日 (大阪府) に行われた「平成 30 年度福祉事業部スキルアップ研修会～栄養情報提供書を学ぶ～」の伝達研修を行います。</p> <p>講義 1 :</p> <p style="text-align: center;">平成 30 年度介護報酬改定 (栄養関係) の概要 ～介護・医療間の栄養連携の推進に向けて～ 日本栄養士会福祉事業部スキルアップ研修会 受講者 清田 順子 井手 博美</p> <p>講義 2 :</p> <p style="text-align: center;">摂食嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食分類 2013 に基づく嚥下調整食導入の取り組み ～分類コードを理解するから～ 熊本機能病院 管理栄養士 高山 仁子 氏</p>		
対 象	管理栄養士・栄養士		
参 加 費	【会員】	500 円	【会員外】 1,000 円
申込み方法	申込書に記入の上、FAX にてお申し込みください。		
申 込 期 限	平成 30 年 7 月 13 日 (金)		
問 合 せ 先	公益社団法人熊本県栄養士会 事務局 TEL:096-368-3526		
そ の 他	※FAX 申込用紙にて受講とみなしますので、確認の案内は致しません		

# 研修会参加申込書

申込締切日: 7月13日(金)

(公社) 熊本県栄養士会  
事務局 行

[ F A X ] 096-368-4619

研修会名	平成30年度介護報酬改定(栄養関連)に関する伝達研修会
開催日	平成30年7月18日(水)
氏名	
所属	※いずれかを○で囲んでください 栄養士会会員(会員番号: ) / 会員外
職域事業部	※いずれかを○で囲んでください(栄養士会会員のみ記入) ・医療 ・学校健康教育 ・勤労者支援 ・研究教育 ・公衆衛生 ・地域活動 ・福祉
地域事業部	※いずれかを○で囲んでください(栄養士会会員のみ記入) ・熊本市 ・有明 ・山鹿 ・菊池 ・阿蘇 ・御船 ・宇城 ・八代 ・水俣 ・人吉 ・天草
連絡先	電話番号(自宅 / 勤務先※施設名もご記入下さい)
質問事項他	(講師の先生に質問があればご記入ください)

★ 記入漏れがないようにお願いします。

★ FAX の場合、送信票は付けずこのまま送信して下さい。FAX 番号は間違いがないようお願いいたします。