


令和4年度第1回医療事業部研修会(要項)

主催	(公社) 熊本県栄養士会 医療事業部		
日時	令和4年6月18日(土) 13:00~16:30(受付 12:30~)		
会場名	熊本市医師会館 および オンライン開催 (ハイブリッド形式)		
住所	熊本市中央区本荘3丁目3番3号		
内容	13:00 ~13:05	(1) 開会・挨拶	
	13:05 ~14:35	(2) 講義 ① 『 令和4年度診療報酬改定~栄養関連対応について~(仮) 』 中村学園大学 栄養科学部 栄養科学科 准教授 日本栄養士会 常任理事・人材育成部長 渡邊 啓子先生	
	14:35 ~14:45	休憩 (10分)	
	14:45 ~16:15	② 『 栄養診断(PES報告)の概要・カルテの書き方(仮) 』 ~栄養診断の必要性~	
	16:15 ~16:30	(3) 質問等・連絡事項	
参加費	【会員】 500円	【会員外】	1,500円
申込み方法	<p>○オンライン参加の場合</p> <p>① 下記リンクまたは QR コードから申し込みフォームにアクセスしてください。 申し込みフォーム https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_o-jmWV_DS0WrjUmaxjaAgg</p>  <p>② 申込フォームに必要項目を入力して登録し、受講料を振り込んでください。</p> <p>③ 受講料の入金確認後、6/15(水)までに参加用 URL をメールでお送りします。 ※定員に達し次第、受付終了となります。</p> <p>○会場参加の場合</p> <p>「医療事業部研修会申し込み表」に必要事項を記入し、下記の送付先までFAXにてお申し込みください。</p> <p style="text-align: center;">石神クリニック FAX:096-351-2545</p>		

支払方法	オンライン参加の場合、受講料は下記口座への振り込みです。振込手数料は、各自ご負担をお願いいたします。会場参加の方は、研修会当日、会場にて支払いをお願いいたします。 <振り込み先> 肥後銀行 県庁支店 (店番号 159) 口座番号：1625525 口座名：(公社)熊本県 栄養士会 澤田恵子
申込期限	令和4年6月13日(月) ※申し込み振り込み期限です。期限厳守をお願いいたします。
問合せ先	(公社)熊本県栄養士会医療事業部 担当：三島裕子 連絡先：熊本大学病院 栄養管理部 電話：096-373-7002 e-mail： yuuko-mishima@kuh.kumamoto-u.ac.jp
その他	※今回の研修会は糖尿病療養指導士認定更新1単位及び生涯教育実務研修 講義1単位、演習0.5単位が取得できます。オンライン参加の方は、アンケートの回答をもって単位取得となりますので、単位取得を希望される方は必ずお名前の記入とアンケートの回答をお願いします。アンケートは研修会終了後表示されます。なお、単位取得のお申し込みは当日限りとさせていただきます。 ※ Web配信はオンラインビデオ会議「Zoom」により行います。事前にZoomアプリのインストールをお願いします。 ※ オンライン参加の方で、6月15日(水)までにメールが届かない場合は、恐れ入りますが下記の問い合わせ先までご連絡ください。 ※ お送りいただいた個人情報とは今回の事業に関する連絡にのみ使用させていただきます。 ※ 一旦納入頂きました受講料は原則として返金致しませんのでご了承ください。 ※ 令和4年度会費未納の方は、会費納入後にお申し込みください。 ※ オンライン参加の方は申し込み表による申し込みは要りません。

医療事業部研修会(会場参加用)申し込み表(6月18日)

地域名：○を付けてください

熊本市 有明 山鹿 菊池 阿蘇 御船 宇城 八代 水俣 人吉 天草

勤務施設名 _____

所在地 _____

出席者名	会員番号	○を付けてください
		会員・会員外
		会員・会員外
		会員・会員外
		会員・会員外
		会員・会員外

送付先：石神クリニック 橋本宛

FAX：096-351-2545

☆締め切り 令和4年6月13日(月)までFAXにて必着