

# リハ栄養 実践講座

2015のご案内



## セミナーの目的

「栄養ケアなくして、リハビリテーションなし」をスローガンにはじめたリハビリテーション栄養研究会。もはや4年が過ぎました。各種学会においても、リハビリテーション栄養がテーマになることが多くなり、臨床現場において実践する姿が多くみられるようになりました。今回、リハビリテーション栄養を実践する管理栄養士の先生をお招きして、最前線のリハビリテーション栄養についての知識や実践を紹介していただきます。

## 日時・会場・定員

大阪: 9月27日(日) マイドームおおさか 3階Eホール 大阪府大阪市中央区本町橋2-5 (定員500-600名)

東京: 11月14日(土) 大崎ブライトコアホール 3階ホール 東京都品川区北品川5丁目5番15号大崎ブライトコア (定員450名)

福岡: 12月13日(日) アクロス福岡 地下2階イベントホール 福岡県福岡市中央区天神1丁目1番1号 (定員800名)

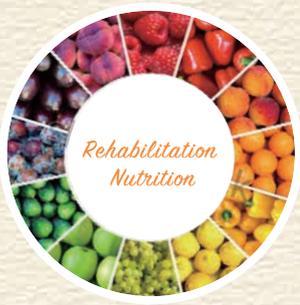
## スケジュール

10:00	開場	12:30-13:15	ランチョンセミナー
10:20-10:30	情報提供	13:30-14:15	講演③
10:30-11:30	講演①	14:20-15:20	講演④
11:30-12:15	講演②	15:30-16:00	質疑とディスカッション

受講料

3,000円

	大阪	東京	福岡
講演①	<b>若林 秀隆</b> 先生 横浜国立大学附属市民総合医療センター 「サルコペニアの摂食嚥下障害とリハ栄養」	<b>若林 秀隆</b> 先生 横浜国立大学附属市民総合医療センター 「サルコペニアの摂食嚥下障害とリハ栄養」	<b>若林 秀隆</b> 先生 横浜国立大学附属市民総合医療センター 「サルコペニアの摂食嚥下障害とリハ栄養」
講演②	<b>松本 史織</b> 先生 愛生会山科病院 多職種で広めるリハ栄養実践 ～急性期から在宅まで～	<b>斎野 容子</b> 先生 JCHO横浜中央病院 +αのリハ栄養効果を狙え! ～栄養素を武器に～	<b>園井 みか</b> 先生 岡山大学病院 食道がんのリハ栄養実践 ～術前から在宅まで～
ランチョンセミナー	<b>清水 昭雄</b> 先生 しげい病院 慢性期医療をより活発に ～リハ栄養で挑む～	<b>小蔵 要司</b> 先生 恵寿総合病院 やっぱりリハ栄養がしたい! ～恵寿総合病院からの実践報告～	<b>鈴木 達郎</b> 先生 産業医科大学病院 リハ栄養実践における管理栄養士の役割 ～急性期病院ですべきこと・すべきでないこと～
講演③	<b>塩濱 奈保子</b> 先生 済生会京都府病院 仲間づくりが第一歩! リハ栄養カンファレンス実施のコツ	<b>吉村 由梨</b> 先生 協立病院 管理栄養士発! リハ栄養 はじめの一歩～他職種へのアプローチ～	<b>山内 杏奈</b> 先生 さく病院 介護療養病棟での認知症リハ栄養実践 ～リハ栄養を学んで見えてきたこと～
講演④	<b>西岡 心大</b> 先生 長崎リハビリテーション病院 「栄養障害・サルコペニアとどう戦うか ～LLLLに学ぶリハ栄養実践のヒント～」	<b>西岡 心大</b> 先生 長崎リハビリテーション病院 「栄養障害・サルコペニアとどう戦うか ～LLLLに学ぶリハ栄養実践のヒント～」	<b>西岡 心大</b> 先生 長崎リハビリテーション病院 「栄養障害・サルコペニアとどう戦うか ～LLLLに学ぶリハ栄養実践のヒント～」



# リハ栄養実践講座

## 2015のご案内

**お申し込み方法…………… FAX 03-6805-1465**

rehabnutrition@bar.jp.co.jp

- お申し込みは**先着順**です。定員に達した場合、**参加をお断り**することもございますので、ご了承ください。
- FAX送信後、14日以内に下記のお振込み先に受講料をお振込みください。  
事務局より受付番号を入れて返信させていただきます。
- ご連絡先の**FAX番号は必ずご記入ください。**
- 申込書にご記載の情報は、本セミナーの受付管理の目的のみに使用いたします。
- FAXが送信できない場合、下記お問い合わせ先までお電話ください。

### ご希望の会場

\*ご希望の会場を○で囲んでください

大阪	東京	福岡
----	----	----

**ご記入欄…………… 1枚で3名様までお申込できます。**

\*複数名参加の場合は、コピーしてお使いください

ご施設名			
所在地	〒		
T E L		F A X	必ずご記入ください

お申込み1 ※ふりがなのご記入をお願いします

ふりがな		病棟名/ 役職		受付番号: <small>(事務局使用欄)</small>
お名前				
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他( )			

お申込み2

ふりがな		病棟名/ 役職		受付番号: <small>(事務局使用欄)</small>
お名前				
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他( )			

お申込み3

ふりがな		病棟名/ 役職		受付番号: <small>(事務局使用欄)</small>
お名前				
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他( )			

### お振込み先

リハ栄養実践講座2015事務局口座／振込口座名:株式会社 ビーエーアール  
三菱東京UFJ銀行 渋谷支店(普通) 0824406

### お問い合わせ先

リハ栄養実践講座事務局(株式会社ビーエーアール内) 担当:野村、山下、山本、井口

**TEL 03-6805-1455**

**受付時間 平日 10:00~18:00 (土・日・祝除く)**