



## ケアマネ・相談員のための 栄養ケア Web 講座

個別援助計画やケアプラン作成の際に役立つ栄養学について学びます。

- 【講師】 順天堂大学 保健看護学部 先任准教授 **藤尾 祐子氏**
- 【研修日時】 **令和2年10月14日(水)**  
午後1時15分～午後4時(入室承認は午後1時から)
- 【対象】 老人福祉施設、介護保険事業所等に勤務する生活相談員、ケアマネジャー等
- 【定員】 90人 \* 定員超過の際は抽選により受講者を決定します。先着順ではありません。

- 【内容】
- ・高齢者の低栄養と要介護化
  - ・低栄養の病態
  - ・要介護者の栄養状態と心身機能の関連
  - ・栄養改善アプローチ
  - ・要介護者の栄養状態に焦点をあてた



重度化予防におけるケアマネジャーの役割

- 【形式】 オンライン研修 (Zoom ミーティングによるライブ研修)  
※事前に操作確認を行いますので Zoom 初心者の方も安心してお申し込みください。

【Web 研修を受講するために必要な機材等】



- ① 安定したネットワーク環境 (有線、または Wi-Fi 環境)
  - ② パソコン、タブレット、スマートフォン等
- \* マイクとカメラが必要です。(内蔵のもので OK) ご準備できない場合は聴講のみも可能です。  
\* タブレット、スマートフォン、パソコン等様々な端末で使用可能。

- 【申込方法】 Web (会員向けサービス)、又は郵便でお申し込みください。  
\* 郵便の場合は、受講申込書 (別紙) に返信用封筒 (切手貼付) を添えてください。  
\* 受講の可否については、締切後にメール又は郵便にてお知らせします。

- 【受講料】 **5,000 円** (ただし所属している施設・事業所が静岡県社協会員の場合は **3,000 円**)  
\* 受講料は受講承認時にお送りする払込取扱票にてお支払いください。  
\* 受講料の払込が確認できましたら、受講に必要な ID 等をメールでお送りいたします。

- 【申込締切】 一次締切：令和2年 9月7日(月)  
最終締切：令和2年 9月30日(水) 郵便の場合、消印有効

- 【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター研修課 (担当：望月)  
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 TEL 054-271-2174

順天堂大学 保健看護学部 先任准教授

## 藤尾 祐子 氏



### 講師 プロフィール

高度救急救命医療機関勤務から介護支援専門員、介護保険施設の実務を経て、現在は順天堂大学保健看護学部在宅看護領域及び順天堂大学大学院医療看護学研究科先任准教授。医療と介護の実務経験を活かして、医療と介護、多職種連携について教育・研究・社会貢献で実践している。

#### ■研究テーマ

- ・介護重度化予防を目的に「低栄養改善」のための「在宅・施設連携ケアモデル」の構築
- ・介護重度化予防を目的に「低栄養改善」のための多職種連携 ICT プログラム開発
- ・多職種・多機関連携による地域包括ケアシステムへの「栄養改善」実装化モデルの構築

#### ■研究内容

- ・介護重度化予防を目的とし、その要因である「低栄養改善」に焦点をあてて、地域包括ケアにおける多職種・多機関の連携を可能とする ICT プログラムを開発する。
- ・地域包括ケアシステムにおける多職種・多機関連携による「栄養改善」を可能とする実装化モデルを構築する。

# 郵 送 用

研修 No.75

一次締切： 9月 7日 (月) (消印有効)

最終締切： 9月 30日 (水)

## 令和 2 年度 ケアマネ・相談員のための栄養ケア WEB 講座 申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

令和 2 年 月 日

標記研修会について、下記のとおり申し込みます。

ふりがな		経験年数 (現在の業種・職種 での経験年数)	年 月 日
氏 名	性別 ( 男 ・ 女 )		
職 種 名		施設・事業所 種別名	
施設名 事業所名			
県社協の会員・非会員の区別に○をし てください。	会 員 ・ 非会員		
施設所在地	〒 _____ * 電話連絡する際の担当者名 ( _____ ) TEL ( _____ ) FAX ( _____ ) * 休日、夜間等の緊急連絡先 ( _____ ) TEL ( _____ )		
講義資料 送付先	開催日の 4 日前までに講義資料を送付いたします。 上記「施設所在地」以外をご希望される場合はこちらにご記入ください。 〒 _____ 住所 宛名		
メールアドレス ※必須	受講の際に必要な ID・パスワードをお送りします。 お間違えの無いようにご記入をお願いいたします。 _____ @ _____		

- \* 全ての欄に御記入ください。
- \* 「施設種別名」には、特別養護老人ホーム、デイサービスなどの種別を御記入ください。
- \* 御記入いただいた個人情報については、本講座以外に使用することはありません。
- \* 会員区分は、事業単位となっております。所属する事業所の会員登録状況を確認してください。

☆ 講義の参考にしますので、栄養について困っていること、知りたいことがあれば御記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

## ◆ 申込方法及び受講可否の御連絡 ◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/learn/information/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。  
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>WEBで申込み</b></p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>郵便で申込み</b></p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>Eメールで回答</b></p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>郵便で回答</b></p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

### ◆ 郵便での申込先・問い合わせ先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県社会福祉人材センター 研修課

… TEL 054-271-2174