



愛知の摂食・栄養にかかわる4つの研究会が合同開催！

# 第1回 東海摂食栄養フォーラム

主催：東海HEI和マニア

(東海嚥下食研究会・HEIWA Hirabari Eiyou Information Working Association)

在宅栄養支援の和・嚥下研究会食楽)

共催：東邦ガス株式会社

後援：愛知県栄養士会

公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団の助成を受けています

【開催日時】 2015年1月17日 (土) 9:30～17:30

【場所】 今池ガスビル

名古屋市千種区今池1-8-8

・地下鉄東山線・桜通線今池駅10番出口直結・JR中央本線 千種駅より東へ徒歩10分

【受付】 9:30 【参加費】 1,000円 (当日受付にてお支払いください)

お申し込み時に **A** ～ **G** の参加希望講座を選択してください。

なお、多数のお申し込みの場合ご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。

9:30～10:15 【受 付】(各コース会場前にて行います) (9:30～企業展示を行っています。ガスホール前、7階A会議室)			
テーマ <b>嚥下障害</b>	9階 ガスホール 定員350名	テーマ <b>認知症</b>	7階 B会議室 定員100名
テーマ <b>実 習</b>	4階キッチンスタジオ 定員35名		
10:15	開会の挨拶		
10:30 ～ 12:00	<b>A</b> (仮)「嚥下調整食」 国立国際医療研究センター リハビリテーション科医長 医学博士 藤谷順子先生 座長：中東真紀先生 【共催：ヘルシーフード(株)】	<b>B</b> 「認知症における 摂食嚥下障害」 東京都健康長寿医療センター 研究所 社会科学系 専門副部長 医学博士 歯科医師 平野浩彦先生 座長：渡邊 裕先生 【共催：日清オイリオ(株)】	<b>C</b> 嚥下機能評価(実習) 旭労災病院 言語聴覚士 山本 美和先生 西部医療センター言語聴覚士 立花 広明先生
12:00～13:15 昼 休 憩			
13:15 ～ 15:15	<b>D</b> 「摂食嚥下障害の評価と 訓練の実際」 東京医科歯科大学大学院歯学総合研究科 老年制御学系口腔老化制御学講座 高齢者歯科学分野 准教授 戸原 玄先生 座長：奥村 秀則先生【共催：和光堂(株)】	<b>E</b> 「認知症への関わり」 グループワーク形式 国立国際医療研究センター リハビリテーション科医長 医学博士 藤谷順子先生 【共催：ヘルシーフード(株)】	<b>F</b> 調理実習 (エプロン・手ふき持参) 「在宅で生かせる嚥下調整食」 中部労災病院 栄養管理室長 徳永佐枝子先生 株式会社医療給食 管理栄養士 仁木由美子先生
15:15～15:45 休 憩			
15:45 ～ 17:30	<b>G</b> 「在宅での食支援 ～管理栄養士ができること～」 地域栄養ケアPEACH厚木 代表 江頭 文江先生 座長：洪 英在先生 【共催：ニュートリー(株)】	演題発表 座長： 在宅栄養支援の和 管理栄養士 奥村 圭子先生	

お申込みは  
メール、FAXで  
お願いします。

◆インターネット(嚥下研究会食楽のホームページ内お申込みフォーム)  
<http://shokuraku.grupo.jp/free364044>  
◆FAX 052-910-5515  
お問い合わせ先 TEL:052-990-7752(株医療給食内)

締 切

12月26日(金)

■お申込みについてのお願い

- ・**講座の時間が重複しないようにA～Gの講座を3つまで選択しご記入ください。**  
**(1、2つの選択でも可。4つ以上選択の場合当方で3つに選択させていただきます。)**
- ・お申し込みは先着順です。各講座が定員に達した場合、その講座の受付は終了とさせていただきますので予めご了承ください。
- ・ご参加いただけない場合はご連絡させていただきますのでお含みおきくださいますようお願いいたします。

■ホームページの情報をご確認ください

- ・お申込み状況を嚙下研究会食楽のホームページ内   で確認できます。お申し込みの際、参考にご活用ください。また、お知らせがある場合も同ホームページ内で連絡いたします。ご確認ください。

■キャンセルの場合

- ・お申し込み後、キャンセルされる場合は必ずご連絡ください。

FAX: 052-910-5515      mail: [aichi-shokuraku@grupo.jp](mailto:aichi-shokuraku@grupo.jp)

■フォーラム当日のお願い

- ・会場内は飲食禁止となっています。ガスビル内もしくは近隣の店舗をご利用ください。
- ・公共交通機関をご利用ください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、本研究会のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。  
 適切な安全措置にて保管し使用目的終了後にはすみやかに破棄いたします。

# 第1回 東海摂食栄養フォーラム 参加申込用紙<sup>vol.2</sup>

◆インターネット (嚙下研究会食楽 ホームページ内お申込みフォーム)

<http://shokuraku.grupo.jp/free364044>

◆FAX                      052-910-5515

お名前			
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他( )		
希望講座	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	<div>時間の重複に注意 し3つまで選択可</div>	
ご希望の講座に参加できない場合他の講座での参加を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません			
「希望しません」とお答えの方に伺います。 希望の講座のキャンセル待ちを <input type="checkbox"/> 希望します			
ご施設名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話 orメール	必ず連絡のとれるよう御記入お願いいたします。		

**東海HEI和マニア**

代表 武内 有城  
事務局 青山 寿昭

(たけうちファミリークリニック院長)  
(愛知県がんセンター中央病院)