

# 令和6年度医療事業部研修会 開催要項

- 趣 旨 : 今回の研修会は、腎臓病に関連する基礎知識の習得と栄養管理プロセスで使用する栄養診断コード・用語を理解し、それぞれの管理栄養士がPES報告を用いてカルテ記載ができるスキルを習得することを目的に開催します。
- 日 時 : 令和6年7月6日(土) 13:00~16:45
- 会 場 : 社会医療法人友愛会 友愛医療センター 7階大会議室 (集合及びオンライン研修会)
- 主 催 : 公益社団法人 沖縄県栄養士会
- 協 賛 : 森永乳業クリニック株式会社
- 内 容
  - 【12:30~13:00】受 付
  - 【13:00~13:05】開会挨拶 (公社)沖縄県栄養士会 村濱 千賀子会長
  - 【13:05~14:05】講 義 『近年の腎臓疾患診療について』(仮)
  - (60分) 講 師 沖縄大学 健康栄養学部 管理栄養学科  
教 授 又吉 哲太郎 先生
  - 【14:05~14:20】休 憩
  - 【14:20~16:20】演 習 『症例検討・グループワーク』  
(120分)
  - 【16:20~16:30】質 疑・応 答
  - 【16:30~16:45】森永乳業クリニック(株) 商品紹介
- 参加費 : 会員:1,000円 学生:無料 \*参加費入金後に申込みお願いします。  
非会員:5,000円
- 定 員 : 100名(会場参加50名、リモート参加50名)
- 駐 車 場 : 施設内外来駐車場をご利用ください(無料)
- 申込締切 : 2024年6月21日(金)
- 申込方法 : 下記のURL、QRコードより申込み下さい。  
オンラインで申込みが出来ない方は、必要事項を記入の上、FAXでお願い致します。

<https://forms.gle/NrwuSeXjUwVshHgX8>



お問い合わせ:公益社団法人沖縄県栄養士会 事務局  
〒901-2122 沖縄県南風原町新川 272-19  
TEL 098-888-5311 FAX 098-888-5312

# 令和6年度 医療事業部研修会 参加申込用紙

## <参加申込の手順>

参加費の振り込み後 ⇒Web 又は FAX で申込申請 ⇒後日沖縄県栄養士会より案内が届く ⇒指定の URL より研修会へ参加(会場参加者は会場へ)

①振り込みは“沖縄銀行内間支店(普通)1889396”へお願いします。

振り込み者名は【506 + 氏名】でお願いします。

※例) 沖縄太郎さん →「506 沖縄太郎」

②お申し込み方法(Web(Google フォーム)又は FAX からお申込み)

\*下記のURLまたはQRコードからお申込み下さい。

<https://forms.gle/NrwuSeXjUwVshHgX8>



\*FAX によるお申し込みは下記記載をお願いします。 FAX番号:098-888-5312 です

ふりがな

氏名 :

会員 (会員番号: )  非会員

所属事業部 :  医療  福祉  地域  その他( )

勤務先 :

連絡先(電話番号) :

※現在、沖縄県栄養士会医療事業部会員のメーリングリストを作成中。栄養士会からの情報や連絡に活用したいので、ご了承いただける方は E-mail のご記入をお願いします。

E-mail :

## 受講承諾書

私は今回の研修受講にあたり、以下の内容について承諾します。

受講にあたりダウンロードした資料は、本研修目的以外には使用しないこと

※申し込み締め切りは 2024年6月21日(金)までとなっています。

お問合せ:公益社団法人沖縄県栄養士会 事務局  
〒901-2122 沖縄県南風原町新川 272-19  
TEL 098-888-5311 FAX 098-888-5312