

医師・歯科医師とメディカルスタッフのための 栄養管理セミナー開催のご案内

あなたの病院がイニシアティブをとる

2010年(平成22年)4月の診療報酬改定から、栄養障害の状態にある患者等に対し、生活の質向上や原疾患治療促進などを目的に、栄養管理に係る専門的知識からなるチームが診療することを評価した「栄養サポートチーム加算」が設定されました。

栄養サポートはチーム医療です。メンバーの層が厚いほど、病気と闘う戦力が豊富となり、質の高い医療を提供することができます。全国の多くの医師が本セミナーを受講し、強力なチームを結成し活躍することが期待されています。とくに医師が本セミナーを修了した場合、栄養サポートチーム加算にある所定の研修を修了したとみなされます(平 24.9.21. 厚生労働省事務連絡)。また本セミナーは、日本静脈経腸栄養学会認定の全国学会・地方会・研究会として同会から2単位の扱いとなります。

この企画は、薬剤師、看護師、管理栄養士、臨床検査技師、言語聴覚士、理学療法士、作業療法士、歯科衛生士などメディカルスタッフも受講できます。プログラムは実地で役立つ、基礎から臨床までのノウハウが凝縮された豊富な内容となっています。

病院の栄養サポートの質向上と人材養成のために、多数ご参加くださいますよう御案内申し上げます。

開催概要

日 時	1日目	平成29年10月14日(土) 13時～18時25分
	2日目	15日(日) 9時～15時50分
主 催	一般社団法人 日本病院会	
後 援	厚生労働省、一般社団法人日本静脈経腸栄養学会	
会 場	日本病院会会議室2階 〒102-8414 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル	
定 員	200名	
参加費	会員施設	30,000円(税込)
	非会員施設	40,000円(税込)
締 切 日	平成29年9月29日(金) (ただし 定員になり次第申込受付終了)	

※会員については <http://www.hospital.or.jp/member.html> でご確認ください。

平成29年10月14日(土)、15日(日)

14
(土)

13:00-13:05	開会あいさつ	末永 裕之
13:05-13:10	はじめに	東口 高志
13:10-13:40	栄養不良と将来の栄養管理	東口 高志
13:40-14:10	栄養スクリーニングとアセスメント	斎藤 恵子
14:10-14:40	栄養素の消化吸収と代謝	鈴木 宏昌
14:40-14:55	休憩	
14:55-15:25	栄養管理プランニング：成人	鈴木 宏昌
15:25-16:10	静脈栄養の実際 (輸液製剤の種類と選択、 静脈栄養の合併症とその対策)	二村 昭彦
16:10-17:10	経腸栄養の実際 (経腸栄養剤の種類と選択、 経腸栄養の合併症とその対策)	斎藤 恵子
17:10-17:25	休憩	
17:25-17:55	口腔ケアと摂食嚥下	石井 良昌
17:55-18:25	腸内環境からみた栄養管理	佐々木 雅也

15
(日)

9:00- 9:45	栄養管理プランニング：小児	高増 哲也
9:45-10:15	栄養管理におけるリスク回避法	森 みさ子
10:15-10:45	最近の周術期栄養管理	丸山 道生
10:45-11:00	休憩	
11:00-11:30	食べるための胃瘻 (PEG)	吉田 貞夫
11:30-12:00	がんと栄養	丸山 道生
12:00-12:30	サルコペニアと高齢者	吉田 貞夫
12:30-13:30	休憩	
13:30-14:00	在宅栄養管理の実践	武内 有城
14:00-14:30	リハビリテーションと栄養管理	吉田 貞夫
14:30-14:45	休憩	
14:45-15:15	NSTの組織と実践： マイルストーンの設定	高増 哲也
15:15-15:45	地域連携と NST	丸山 道生
15:45-15:50	閉会あいさつ	末永 裕之

講師紹介 (50音順)



東口 高志

藤田保健衛生大学
外科・緩和医療学講座 教授／
日本病院会 栄養管理委員会 委員長



石井 良昌

海老名総合病院
歯科口腔外科 部長



斎藤 恵子

東京医科歯科大学医学部附属病院
臨床栄養部 副部長



佐々木 雅也

滋賀医科大学医学部附属病院
栄養治療部 部長 病院教授



鈴木 宏昌

帝京平成大学
健康メディカル学部
医療科学科 教授



高増 哲也

神奈川県立こども医療センター
アレルギー科 医師

《 注意事項 》

※両日とも入場時と退場時に出席登録を行います。
遅刻、早退は原則として認められません。交通機関は時間に余裕をもって手配してください。
※カリキュラム、講師等は変更になることがありますので予めご承知おき願います。



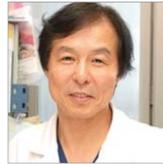
武内 有城

たけうちファミリークリニック
院長



二村 昭彦

藤田保健衛生大学 七栗記念病院
薬剤課 係長



丸山 道生

医療法人財団緑秀会 田無病院
院長



森 みさ子

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院
看護部 看護師長・NST 専任看護師



吉田 貞夫

沖縄メディカル病院 副院長／
金城大学 客員教授

お申し込み方法



インターネット

① インターネットでのお申込み【推奨】

日本病院会ホームページ (<https://www.hospital.or.jp/>) の「講習会・セミナー」より、「医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー」申込ページからお申込みください。



FAX

② FAXでのお申込み（申込用紙がない場合はホームページからもダウンロードできます）

申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX(03-5577-3641) まで送信してください。

①②ともに、指定口座に**参加費をお振込みいただくことで申込が完了**します。
 申込締切：平成29年9月29日（金）（ただし 定員になり次第申込受付終了）

《 注意事項 》

- ※折り返し「確認書・参加費お振込のご案内」をお送りいたしますので、ご参照のうえご送金願います。
- ※定員を超えている場合は事務局よりご連絡いたします。
- ※期日までに参加費のお振込みがない場合はキャンセルとなります。あらかじめご了承ください。
- ※講習会の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。
お振込後のキャンセルは、資料の発送をもってかえさせていただきます。
- ※昼食および宿泊は各自ご用意、ご手配願います。

会場アクセス

日本病院会会議室2階

- 東京メトロ半蔵門線「半蔵門駅」5番出口から徒歩6分
- JR、東京メトロ有楽町線・南北線、都営新宿線「市ヶ谷駅」A3出口から徒歩7分
- JR、東京メトロ丸ノ内線・南北線「四ツ谷駅」から徒歩13分

102-8414
 東京都千代田区三番町9-15
 ホスピタルプラザビル
 電話 03-3265-0077



お問合せ・事務局案内

参加申込・確認書、参加費お振込についてのお問合せ先

平成29年度 医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー 運営事務局
 E-mail: nst2017@hospital.or.jp / TEL: 03-5577-3642 ※10:00~18:00（土・日・祝日を除く）

内容についてのお問合せ先

一般社団法人 日本病院会 医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー 事務局
 TEL: 03-3265-0077 / E-mail: nst2017@hospital.or.jp ※10:00~17:00（土・日・祝日を除く）



FAX 送信先 03-5577-3641

お申し込み日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

※送り状は不要です。(FAX を受信した後、こちらより申込受諾 FAX を送信いたします)

平成 29 年度 医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー 参加申込書

下記記入欄のすべての項目にもれなくご記入の上、
FAX で上記送信先へお送りください。

※読み取りやすい楷書体でご記入ください。

略字・簡易文字で記入されると受付が出来ない場合があります。

※ 2 名様以上の申込をされる場合は、申込書をコピーしてご利用ください。

ホームページからもお申し込みいただけます
日本病院会ホームページからどうぞ。<http://www.hospital.or.jp/>

▼参加者情報

フリガナ 姓：	フリガナ 名：	生年月日：(西暦でご記入ください) 年 月 日	性別： ○男性 ○女性
職種 (該当項目の '○' を '●' に塗りつぶしてください) ○1:医師 ○2: 看護師 ○3: 薬剤師 ○4: 臨床検査技師 ○5:管理系 ○6:技師系 ○7:事務系 ○8:管理栄養士 ○9:その他 ()			
連絡先電話番号 (申込内容等の確認等でご連絡させていただきます) ハイフン (-) 不要です		連絡先 FAX 番号 (申込受諾 FAX を受信したい番号をご記入ください) ハイフン (-) 不要です	

▼参加講習会情報

参加するセミナーの出欠を指定してください ('○' を '●' に塗りつぶしてください)

○ 医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーに参加する

▼参加者所属施設情報

フリガナ 施設名：			病床数： 床
所在地：	〒 都道 市区 府県 郡町村		
会員種別： ○日本病院会会員です ○非会員です。	参加者の所属部課：	参加者の役職名：	

※日本病院会の会員施設については <http://www.hospital.or.jp/member.html> で一覧をご確認いただけます。

▼その他情報

連絡事項をご記入ください。問合せ等の連絡を、参加者ではなく申込担当者へご希望される場合は「申込者氏名」「連絡先電話番号」「所属部課名」をご記入ください。

▼個人情報等の使用に係る同意 (下記【個人情報等の取扱いに関して】に同意いただけましたらチェック願います。チェックがない場合は申し込みできません)

【個人情報等の取扱いに関して】

日本病院会主催、平成 29 年度医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーにおきまして、下記によりあなたの肖像 (受講風景、動画等の画像) ならびに個人情報を利用していただきたく、内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。なお、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から本会として万全の措置を取らせていただきます。

- 個人情報の利用目的について
肖像並びに個人情報の使用について一般社団法人日本病院会は、受講者からご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に関わる情報 (以下「個人情報等」) を、平成 29 年度医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーに関する受講者への連絡、受講者配布資料、厚生労働省への報告書および本会事業報告書にのみ利用させていただき、受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。
- 個人情報の第三者提供について
一般社団法人日本病院会は、平成 29 年度医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー受講に伴い預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。(1) 業務委託会社に対して、受講者に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合、(2) 法令の定めにより提供を求められた場合
- 個人情報の開示等について
一般社団法人日本病院会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。なお、この場合本講習会での一部受講が出来なくなることがありますのでご了承ください。

個人情報管理責任者

忘れずに

 「日本病院会主催平成 29 年度医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナー 個人情報等の取扱いに関して」に同意します。 同意しません。