山栄発第13号

　　　　　　令和７年5月吉日

施設長　様

（公社）山口県栄養士会　会長　　野﨑　あけみ

医療事業推進委員会　　委員長　勝原　優子

（公印省略）

令和７年度　（公社)山口県栄養士会生涯教育実務研修会のご案内

　初夏の候、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より当会の活動につきまして格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度の研修会は、「心不全」に焦点をあて、下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴所属の管理栄養士・栄養士の出席に、ご配慮いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

１、日時　　令和７年７月２６日（土）１０：３０～１６：００

２、場所　　山口県総合保健会館　健康指導室　対面及びWEB開催

　　　　〒753-0814　山口市吉敷下東３丁目１-1　　ＴＥＬ：083-934-2200

３、内容　　10：30～12：00「心不全患者の栄養障害と時期的区分に応じた栄養療法」（WEB）

(項目R23-104)

独立行政法人　労働者健康安全機構　大阪ろうさい病院　栄養管理室室長

講師　西條　豪　先生

　　　　　　12：00～12：50　休憩

12：50～14：20「心不全の運動療法～栄養療法との兼ね合い～」

（対面）(項目R411-101）

山口大学医学部附属病院　理学療法士

講師　前原　達哉　先生

　　　　　　14：30～16：00「心不全患者さんにとって最適な栄養療法とは？」（WEB）

(項目番号R23-104）

　　　　　　　　　　　　　　聖マリアンナ医科大学　大学病院循環器内科医長　助教

講師　鈴木　規雄　先生

山口大学医学部付属病院　脳卒中・心臓病等総合支援センター　協賛

４、受講料　会場受講・ZOOM受講・後日オンデマンド受講　　一律

会員　　　　　　　　　 ：各1,100円（別途手数料２２０円）

　　　　　　会員外（今年度未納の方）：各2,100円（別途手数料２２０円）

学生：５００円（学生の場合は担当講師よりまとめてお申し込みください）

※イベントペイの手数料が別途220円必要です。

※会場及びZOOMでお申込みいただいた方は自動的にオンデマンド配信視聴もお申込みとなります。

山栄発第13号

令和７年5月吉日

関係各位

（公社）山口県栄養士会　会長　　野﨑　あけみ

医療事業推進委員会　　委員長　勝原　優子

（公印省略）

令和７年度　(公社)山口県栄養士会生涯教育実務研修会のご案内

　初夏の候、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より当会の活動につきまして格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度の研修会は、「心不全」に焦点をあて、下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴所属の管理栄養士・栄養士の出席に、ご配慮いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

１、日時　　令和７年７月２６日（土）１０：３０～１６：００

 　　　　（受付時間　　　　　１０：００～　開始）

２、場所　　山口県総合保健会館　健康指導室　対面及びWEB開催

〒753-0814　山口市吉敷下東３丁目１-1　　ＴＥＬ：083-934-2200

３、内容　　10：30～12：00「心不全患者の栄養障害と時期的区分に応じた栄養療法」（WEB）

(項目R23-104)

独立行政法人　労働者健康安全機構　大阪ろうさい病院　栄養管理室室長

講師　西條　豪　先生

　　　　　　12：00～12：50　休憩

12：50～14：20「心不全の運動療法～栄養療法との兼ね合い～」（対面）

 (項目R411-101）

山口大学医学部附属病院　理学療法士

講師　前原　達哉　先生

　　　　　　14：30～16：00「心不全患者さんにとって最適な栄養療法とは？」（WEB）

(項目番号R23-104）

　　　　　　　　　　　　　　聖マリアンナ医科大学　大学病院循環器内科医長　助教

講師　鈴木　規雄　先生

山口大学医学部付属病院　脳卒中・心臓病等総合支援センター　協賛

４、受講料　会場受講・ZOOM受講・後日オンデマンド受講　　一律

会員　　　　　　　　　 ： １講義　1,100円（別途手数料２２０円）

　　　　　　会員外（今年度未納の方）： １講義　2,100円（別途手数料２２０円）

学生：５００円（学生の場合は担当講師よりまとめてお申し込みください）

※イベントペイの手数料が別途220円必要です。

※会場及びZOOMでお申込みいただいた方は自動的にオンデマンド配信視聴もお申込みとなります。

＊受講者へのお願い＊

①資料はイベントペイのメールよりダウンロードを各自で行われてください。

　資料を印刷できない方は有料で配布いたしますので、事務局にご連絡ください。

②受講料を払っていない方の同席はご遠慮ください。

５、**申込方法（山口県栄養士会ホームページ記載）と締め切り**

**会場受講　：　①イベントペイ（会場＋オンデマンド）から申込**

**②FAX申込書（別紙）から申込**

**※FAXによる申込の場合受講料+220円（手数料）指定口座に振込**

【振込先】

ゆうちょ銀行

**記号15500　　番号01724971**

**公益社団法人山口県栄養士会**

**他金融機関からのお振込の場合**

**ゆうちょ銀行　普通預金**

**店名　五五八　　口座番号　0172497**

**公益社団法人山口県栄養士会**

**ZOOM受講　：　①イベントペイ（ZOOM＋オンデマンド）からの申込**

**オンデマンド受講　：　①イベントペイ（オンデマンドのみ）からの申込**

**※必ず、メールアドレスはパソコンからのメールを受け取れるアドレスを記載してください。**

**申込締め切り　　　　　7月18日（金）**

**※締め切り日を過ぎると申し込みできませんのでご注意ください**

６、**日本糖尿病療養指導士（ＣＤＥＪ）　取得（会場・ZOOMで一日聴講された方）**

**山口糖尿病療養指導士（ＣＤＥＬ）　取得（会場・ZOOMで一日聴講された方）**

**CDEJ・CDELが必要な方は、枚数把握のために事前に下記FAXに記入頂き送付するか又は栄養士会の方にご連絡をお願い致します。**

　　会場受講者：CDEJ・CDELの単位が必要な方は当日終了後お渡しをいたします。

　　ＺＯＯＭ受講者：CDEJ・CDEL　チャットで栄養士会宛に申請→後日送付となります。

　　※ZOOM受講者送付につきましては郵送の便がある際にお送りしようと思いますので、

　　　送付を急がれます方はご連絡ください。

　　**＊単位取得条件として、講演時間開始から終了まで参加された場合のみ取得可能と**

**なっています。**

（別紙）

　ＦＡＸ番号　083-902-7156**（山口県栄養士会事務局）**

**令和７年７月２６日　医療事業推進委員会実務研修申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員番号** | **参加者氏名** | **メールアドレス** | **CDEJ** | **CDEL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※会員番号・氏名・メールアドレスの記入は必須です。**

**（メールアドレスは参加申し込みの受付完了メールを送るためです。）**

**※CDEJ・CDELが必要な方は表に○を記入してください。**