



石川県地域緩和ケア研究会

# エンドオブライフにおける食の力

～食べる喜びを支えるケア～



日時：平成28年11月20日（日） 14:00～16:30

場所：石川県地場産業振興センター 第10研修室

対象：緩和ケアに興味のある方

参加費：無料

定員：100名



◆ Opening Remarks (14:10～14:30)  
 「石川県栄養士会における訪問栄養指導への取組み」  
 金沢西病院 管理栄養士 地域連携センター  
 大谷 千晴 氏

◆ 講話1 (14:30～15:30)  
 「エンドオブライフにおける食支援」  
 福岡クリニック 訪問管理栄養士 中村育子 氏

～ 休 憩 ～

◆ 講話2 (15:40～16:30)  
 「エンドオブライフにおける  
 食支援・摂食嚥下リハビリテーション」  
 ものがたり訪問看護ステーション、城北クリニック  
 言語聴覚士 竹内 満 氏

◆ 質疑応答 (15:45～16:30)  
【座長】金沢西病院 管理栄養士 地域連携センター 大谷 千晴 氏

申込方法：①所属 ②連絡先(電話番号) ③参加者全員の氏名・職種を記載下さい

1) FAXでの申込：076-242-8020（裏面のFAX用紙をご利用下さい）

2) Eメールでの申込の場合：[yamato@homeclinic-kanazawa.jp](mailto:yamato@homeclinic-kanazawa.jp) まで

申込締切：平成28年11月16日（水）

★ 受講決定通知は致しません。受講が無理な場合のみご連絡致します。

問合せ先：やまと@ホームクリニック TEL 076-242-8010

主催：石川県地域緩和ケア研究会 金沢大学病院緩和ケアセンター 後援：石川県栄養士会

石川県地域緩和ケア研究会 宛  
FAX番号 076-242-8020  
※送信票は不要です※

緩和ケアにおける食の力 研修会 出席申込票

所属名：

\_\_\_\_\_

住 所：

\_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）：

\_\_\_\_\_

【出席者】

氏名（ふりがな）	職種

申込締切 11月16日(水)

**FAX**  
**076-242-8020**