

## QOL を高める食支援の実践

# ～食のスペシャリストとしてチームケアを支えるために～ 開催要項

### 開催趣旨

摂食嚥下機能低下、口腔衛生環境の悪化は身体機能の低下のみならず、QOL の低下をもたらし、社会生活機能や心の健康などにまで影響することがあきらかとなっています。

平成 17 年度介護保険制度改正において介護保険施設における栄養ケア・マネジメントの見直しが行われて以降、高齢者の栄養・口腔衛生管理への関心は年々高まり、サービス種別を問わず取組の推進に向け、制度の変更・充実による強化が度々図られてきました。

平成 30 年度介護報酬改定においても、自立支援、重度化防止に資する質の高い介護サービスの実現を目指す観点から、口腔衛生管理の充実、栄養ケア・マネジメント加算の要件緩和、栄養改善の取組の推進、医療との連携による栄養管理等加算の新設や見直しが行われ、多職種協働による経口摂取維持、口腔衛生管理の強化に向けた支援がこれまで以上に重要視されています。

また、国はデータヘルス改革で科学的裏付けに基づく介護の実現を目指すべく検討を重ねており、介護領域のデータベース構築においては栄養関連のデータ収集の重要性が指摘されています。介護ビッグデータ構築の面からも、栄養・口腔に関するケアは今後さらに重要な視点となることは必至です。

要介護高齢者が経口摂取の困難な状態となっても、多職種協働による適切な支援により、食事の楽しみを得ることができるよう、「食のQOL」向上を目指すチームケアの要として管理栄養士、栄養士のスキルアップを目的に本研修会開催いたします。

① **主催** 公益社団法人全国老人福祉施設協議会

② **期日・会場・定員**

平成 30 年 6 月 25 日 (月)

定員  
**200名**

会場：TFT ビル 9 階研修室 906

住所：〒135-0063 東京都江東区有明 3 丁目 5-7

交通：ゆりかもめ「国際展示場正門駅」より徒歩 4 分

ゆりかもめ「有明駅」より徒歩 7 分

りんかい線「国際展示場駅」より徒歩 7 分

③ **参加対象**

高齢者福祉施設の管理栄養士・栄養士等

④ **参加費**

会員：12,000 円 非会員：24,000 円

⑤ **締切日** 平成 30 年 6 月 4 日 (月)

⑥ **申込方法**

全国老協ホームページ（会員 ID とパスワードが必要）から Web でのお申し込みが可能です。

下記のいずれかの方法でお申し込みください。希望者が定員を超えた場合は、原則として先着順とさせていただきます。

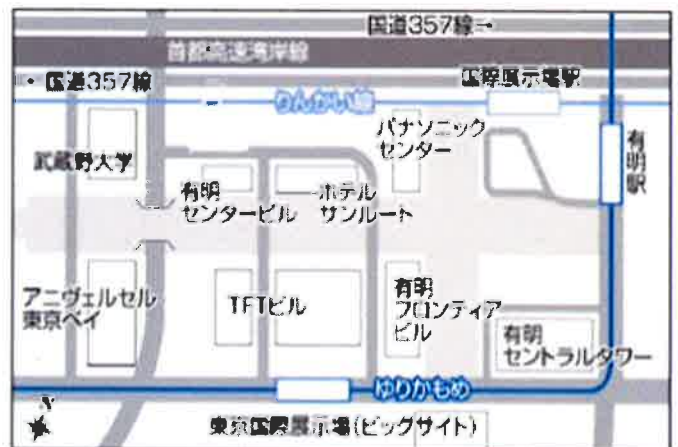
#### 方法①

別紙「Web 申し込みのご案内」を参照の上、全国老協ホームページの該当入力画面からお申し込みください。申し込み締切日までは、Web での参加取消が可能です。変更の場合は一度お申し込みを取り消して改めてお申し込みください。申し込み締切日以降の変更、参加取消は、「参加申し込み変更等連絡票」にご記入の上、旅行代理店宛に F A X にてお送りください。

#### 方法②

別紙「参加・宿泊等申込書」に必要事項をご記入いただき、F A X にてお申し込みください。変更、参加取消については、「参加・宿泊等申込書」に上書き訂正の上、旅行代理店宛に F A X にてお送りください。

※参加取消又は当日欠席の場合には、参加費の返金はいたしません。研修会終了後、参加券を事務局宛にご返送いただき、資料の発送をもって参加費に代えさせていただきますので、ご了承ください。ただし、開催日の 10 日前までに参加取消のご連絡（書面 F A X にて）を頂いた場合、参加費は必要ありません。



## ⑦プログラム

時間	内容
10:00	受付
10:30~10:35	開会挨拶 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
10:35~11:15	基調報告 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
11:15~12:15	<p><b>【行政説明】「平成30年度介護報酬改定（栄養関係）概要と管理栄養士・栄養士に期待される役割」（仮）</b></p> <p>平成30年度報酬改定（栄養関係）の解説をとおり、高齢者福祉施設における食支援の意義と管理栄養士、栄養士に期待される役割について、厚生労働省老健局老人保健課（健康局健康課栄養指導室 室長補佐）で、管理栄養士の資格を持つ塩澤信良氏よりご講演いただきます。</p> <p style="text-align: right;">厚生労働省 老健局 老人保健課 （健康局 健康課 栄養指導室 室長補佐） 塩澤 信良 氏</p>
12:15~13:05	昼食休憩
13:05~14:05	<p><b>【講演】「“最期まで口から食べる”を支援する～状態像に応じた多職種による食支援のアプローチ～</b></p> <p>平成27年度厚生労働科学研究費補助金（長寿科学総合研究事業）をうけ作成された「多職種経口摂取支援チームマニュアル～経口維持加算に係る要介護高齢者の経口摂取支援にむけて」の主任研究者であり、歯科医師である枝広あや子先生より、摂食嚥下障害の理解と観察のポイント、多職種連携による食支援のアプローチについてご講演いただきます。</p> <p style="text-align: right;">地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター研究所 認知症と精神保健研究 歯科医師/研究員 枝広 あや子 氏</p>
14:05~14:15	休憩
14:15~16:00	<p><b>【パネルディスカッション】「食のQOLを高めるチームケアの実践」</b></p> <p>事前質問や対応困難事例をもとに、高齢者福祉施設の管理栄養士・栄養士へ食支援の要として求められる役割、課題について学ぶため、多職種によるパネルディスカッションを行います。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>事前質問受付中！ 全国老施協ホームページ掲載の 質問票をご利用ください。</p> </div> <p><b>【パネリスト】</b>            管理栄養士：特別養護老人ホームアコモード（千葉県）            看護職：特別養護老人ホーム博水の郷（東京都）            介護職：特別養護老人ホーム黒潮園（和歌山県）</p> <p><b>【コメンテーター】</b>            地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター研究所            認知症と精神保健研究 歯科医師/研究員            枝広 あや子 氏</p> <p><b>【コーディネーター】</b>            管理栄養士：（山形県）社会福祉法人偕寿会 理事長 島崎 みつ子氏</p>
16:00	終了

## ⑧問合せ先

### <研修会の内容及びWeb申し込み方法について>

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局（担当：村上、田中、山田、林、尾崎）

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7階 TEL：03-5211-7700 FAX：03-5211-7705

E-mail：js.kenshu@roushikyo.or.jp URL：http://www.roushikyo.or.jp/

### <参加申し込み・宿泊について>

株式会社エイチ・アイ・エス 国内団体セクション（担当：玉城、小松、稲吉）

〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-2 日本ビル 4階 TEL：03-5205-1865 FAX：03-5205-1869

※営業時間：平日9:30~17:30、土・日・祝日・年末年始は休業

## ◇参加・宿泊のご案内◇

### 1. 参加費

会員：お一人様 12,000円 ・ 非会員：お一人様 24,000円

### 2. 開催日程・会場

平成30年6月25日(月) TFTビル9階 研修室906

### 3. 昼食(お弁当)

昼食お弁当の希望を承ります。

お一人様 1個 1,240円(税込み)

### 4. 宿泊

(1) 宿泊設定日 6月24日(日)、6月25日(月)

(2) 宿泊利用ホテル・宿泊料金(料金はお一人様一泊朝食付き消費税・サービス料を含む)

ホテル名	アクセス	部屋タイプ	ホテル記号	宿泊料金
ホテルサンルート有明	会場より 徒歩約3分	シングルルーム(1名1室)	A1	10,904円
		ツインルーム(2名1室)	A2	9,620円

\* 部屋数に限りがある為、先着順とさせていただきます。

\* 禁煙・喫煙部屋有無はご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。

\* ツインルームは事前に同室希望者がいらっしゃる場合のみ受付させていただきます。

\* ツインルームは2名1室利用・シングルルームは1名1室 利用です。

### 5. (1)参加取消(キャンセル)について

参加費は原則としてお返しできません。

ただし、開催日の10日前までに参加取消のご連絡(書面FAXにて)を頂いた場合、参加費は必要ございません。

参加取消(キャンセル)された場合、当会から発行された「参加券」と引き換えに研修会資料をお送り致します。

### (2)宿泊取消について

(取消の場合は下記料率にて取消料を承ります。ご確認の上お申してください。)

	21日前迄	20日前～ 8日前迄	7日前～ 2日前迄	前日	当日	無連絡不泊又は 研修開始後
宿 泊	無 料	20%	30%	40%	50%	100%
昼 食	無 料			前日の～12時：30%、前日の～17時：50% 前日17時以降/当日 100%		

### 6. お申込みの方法及びお問い合わせについて

①申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて株式会社エイチ・アイ・エス宛にお申込みください。

※Web申し込みの場合は、別紙「Web申し込みのご案内」をご確認のうえ、全国老協ホームページよりお申し込みください。

②参加のみの方も申込書をご記入の上、株式会社エイチ・アイ・エス宛にFAXにてお申してください。

③お申しいただいた方には、開催日の約10日程前に参加券・宿泊案内書及びご請求書等をお送り致します。

④申込締切日 平成30年6月4日(月) 必着

⑤参加費用・宿泊費用等は、請求書等が到着した後ご送金ください。

⑥お振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。

⑦尚、振込票のお客様控えを領収証とさせていただきますのでご了承ください。

⑧お申込締切り日前でも、定員になり次第参加締切りとなります。ご了承ください。

【個人情報保護の取り扱いについて】

・本研修会につきましては、「株式会社エイチ・アイ・エス」と個人情報保護における取扱契約を交わし、同社に上記の業務を委託しております。

・「参加(宿泊)申込書」およびWeb申し込みにて記入・登録された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。なお、本研修会の参加者名簿には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

**平成30年度 管理栄養士・栄養士研修会**

参加・宿泊等申込書

- ※ ご案内を確認の上、全ての項目にもれなくご記入又は○印をお付けください。( 枚中 枚)  
 ※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。  
 ※ 差し支えなければ、パネルディスカッションに向け別紙事前質問表の提出にご協力ください。

都道府県	会員有無	○印をおつけください⇒ 会員 ・ 非会員				
	会員番号					
連絡担当者	施設名	※貴施設の給食業務についてどちらかに○印をおつけください。 1) 直営業務 2) 委託業務				
施設所在地 (参加券送付先)	〒 _____					
	TEL:	FAX:				
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
参加者氏名	役職又は職種	宿泊希望	希望宿泊日	ホテル記号	禁煙希望	昼食(6/25)
		希望・不要	6月____日より ____泊		禁煙・喫煙	希望・不要
		希望・不要	6月____日より ____泊		禁煙・喫煙	希望・不要
参加費用	_____円 × _____名			=	_____円	
宿泊費用	_____円 × _____名 × _____泊			=	_____円	
昼食費用	_____1,240円 × _____名			=	_____円	
費用合計					_____円	
備考欄						

※3名様以上参加ご希望の場合は、コピーをお取りいただき、ご使用ください。その際、用紙右上に申込枚数をご記入ください。

※宿泊希望は先着順となります。

**【問合せ先】****＜研修会の内容及び Web 申し込み方法について＞**

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 村上、田中、山田、林、尾崎)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7階

TEL: 03-5211-7700 FAX: 03-5211-7705

E-mail: js.kenshu@roushikyo.or.jp URL: http://www.roushikyo.or.jp/

**＜参加申し込み・宿泊について＞**

株式会社エイチ・アイ・エス 国内団体セクション (担当: 玉城、小松、稻吉)

〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-2 日本ビル 4階

TEL: 03-5205-1865 FAX: 03-5205-1869

※営業時間: 平日 9:30~17:30、土・日・祝日・年末年始は休業

**お申込締切日: 平成30年6月4日(月) ※定員になり次第参加締め切りとなります。**