



体験を基に取り組み・工夫を具体的に!

がん・嚥下障害・低栄養状態に必要な

栄養指導と食事提供の実践例

川村順子氏 オフィスJ-kawamura
前・函館五稜郭病院 医療部 栄養科長

がん病態栄養専門管理栄養士・病態認定管理栄養士(日本病態栄養学会)、栄養サポート(NST)専門療法士(日本静脈経腸栄養学会)、日本糖尿病療養指導士など多数。長年の栄養科長の経験を活かして独立し、2015年4月より現職。現在は、クリニックでの栄養指導、ショートステイの栄養管理、自費での栄養指導、在宅栄養指導、特定栄養指導のほか、管理栄養士や薬剤師向けの講演会、クリニック職員の研修担当などで活躍。日本病態栄養学会学術評議員、日本静脈経腸栄養学会学術評議員。

名古屋 18年 9月9日(日) 縁(えにし)ビル

東京 18年 10月14日(日) 日総研 研修室
(廣瀬お茶の水ビル)

[講義時間] いずれも10:00~16:00

参加料 一般 18,500円 会員 15,500円
税込 ※会員は日総研専門誌(定期刊行物)の年ぎめ購読者です。
※昼食代は含まれません。昼食は各自でお持ちください。
※ご参加いただくには事前のお申し込みが必要です。
※最少催行人数12人。

ねらいお客様の声は

ホームページ 毎週更新 現場から生まれた専門性を磨く研修と教材

がん患者ケア、早期の緩和ケアを推進する!

エンドオブライフケア

End-of-Life Care

7-8月号
特集

オンコロジックエマージェンシー 早期発見と対応力

●骨転移患者の理解とエンドオブライフケア ほか

隔月刊誌(年ぎめ定期刊行物) B5判 112頁 入会金 3,000円 年間購読料 18,514円(共に税込)

▶詳細はホームページで www.nissoken.com

●お申し込み受付後、通常1週間以内に参加証をお送りしています。参加証が届かない場合にはお問い合わせください。

FAX申込書 がん・嚥下障害・ 低栄養状態に必要な 栄養指導と食事提供の実践例 [14436]	▼受取確認者氏名を必ずフルネームでお書きください		送付住所 TEL() - 〒 -	施設宛 請求書 必要 ・ 不要
	ふりがな	氏名 (受取 確認者)		
↓参加地区に✓印を	生年月日	西暦 19 年 月 日	送付先 自宅 ・ 勤務先	
[11] <input type="checkbox"/> 名古屋 9/9 [12] <input type="checkbox"/> 東京 10/14	▼日総研の会員制・専門雑誌をご購読の方はお客様コードをご記入ください			
	お客様コード	役職・部署		
ご連絡をお送ります。メールアドレス				

FAX ☎0120-052690 電話 ☎0120-054977

★会員とは日総研専門誌(定期刊行物)の年ぎめ購読者です。

日総研会員はセミナー3,000円引き!

主催 **日総研出版** 〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-7-15 日総研ビル

※日総研ではご提供いただいた個人情報は目的に従い適切に利用しております。詳細はwww.nissoken.com/privacy