

# 第3回 関西心不全栄養療法研究会

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

下記の要領にて、「第3回 関西心不全栄養療法研究会」を開催する運びとなりました。  
お忙しいこととは存じますが、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

謹白

- 開催日時： 2016年1月29日（金）18:50～21:00 受付開始時間18:00～  
会場： A & Hホール（千里朝日阪急ビル4F） エスカレーターでお越しください  
大阪府豊中市新千里東町1-5-3 （エレベータでホールへは行けません）  
定員： 240名（定員となり次第締め切りとさせていただきます）  
申し込み： 裏面をご覧ください  
参加費： 1,000円（当日会場でお支払い下さい）  
当日は軽食を準備しています。

## プログラム

### 【情報提供】 18:50～

ネスレ日本株式会社 ネスレ ヘルスサイエンス カンパニー

### 【開会挨拶】 19:00～

国立循環器病研究センター 臨床栄養部・移植部門 中谷 武嗣 先生

### 【講演1】 19:05～19:30

座長：京都大学医学部附属病院 循環器内科 小笹 寧子 先生

『心臓悪液質を呈し治療に難渋した亜急性心筋炎の1症例』

京都大学医学部附属病院 リハビリテーション部 理学療法士 大世渡 渉 先生

### 【講演2】 19:30～19:55

座長：国立循環器病研究センター 移植部門 築瀬 正伸 先生

『心不全患者の褥瘡管理のコツ』

国立循環器病研究センター 看護部 皮膚・排泄ケア認定看護師 中屋 貴子 先生

### 【特別講演】 19:55～20:55

座長：国立循環器病研究センター 移植部門 築瀬 正伸 先生

『高齢心不全患者の栄養マネジメント』

横浜市西部病院 聖マリアンナ医科大学 助教

循環器内科 医長 鈴木 規雄 先生

### 【閉会の辞】 20:55～

国立循環器病研究センター 移植部門 築瀬 正伸 先生

本研究会は心臓リハビリテーション指導士の単位取得（3単位）を申請中です

主催：関西心不全栄養療法研究会

共催：ネスレ日本株式会社 ネスレ ヘルスサイエンス カンパニー

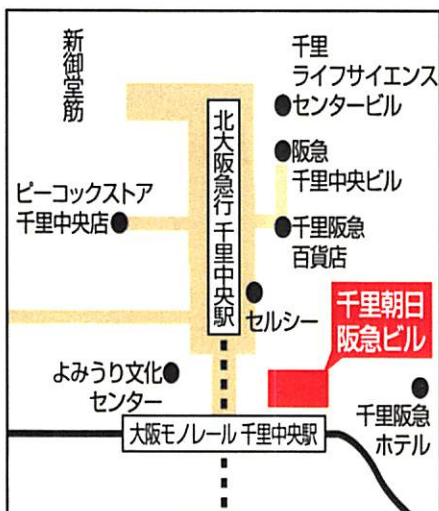
## 第3回 関西心不全栄養療法研究会 (1/29開催)

お申し込み方法  FAX 050-3737-9723 (1/22締切)

- 必要事項をご記入の上、FAX送信後申し込み完了といたします。**定員内の方へは連絡を行いません。**
- 申し込みは**先着順**となります。定員に達した場合、**参加をお断りさせて頂く場合がございます。**  
その場合、ご連絡させて頂きますので了承下さい。
- **FAX済みの本用紙が参加証となりますので、当日ご持参ください。**
- ご連絡先のFAX番号は必ずご記入ください。
- 申込書にご記載の情報は、本セミナーの受付管理の目的のみに使用いたします。
- FAXが送信できない場合、下記お問い合わせ先までお電話下さい。

【ご記入欄】 \* 1枚で4名様までお申込できます (複数名参加の場合は、コピーしてお使い下さい)

ご施設名			
所在地	〒		
T E L		F A X	必ずご記入下さい
お申込み1 ※ふりがなのご記入をお願いします			
ふりがな お名前	ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 検査技師 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">           受付番号: (弊社使用欄)         </div>
お申込み2			
ふりがな お名前	ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 検査技師 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">           受付番号: (弊社使用欄)         </div>
お申込み3			
ふりがな お名前	ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 検査技師 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">           受付番号: (弊社使用欄)         </div>
お申込み4			
ふりがな お名前	ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 検査技師 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">           受付番号: (弊社使用欄)         </div>



### A&Hホール (千里朝日阪急ビル4F)

#### アクセス方法

(エレベータではホールへ行けませんのでエスカレーターでお越し下さい)

- 地下鉄北大阪急行  
御堂筋線 千里中央行 終点  
「千里中央」駅下車 (南改札口より徒歩3分)
- 大阪モノレール  
「千里中央」駅下車すぐ

#### お問い合わせ先

ネスレ日本(株) ネスレ ヘルスサイエンス カンパニー  
 担当：中野 幸一  
 携帯番号：080-5389-9349  
 メール：kohichi.nakano@jp.nestle.com