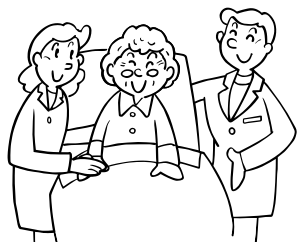


「在宅栄養ケア」を希望される方を募集します！！

公益社団法人大阪府栄養士会では、在宅で療養している方の食支援や低栄養の予防と介護に携わる家族を支えることを目的として、平成30年度も「在宅栄養ケア」を大阪府のモデル事業として、無料で実施することになりました。



「在宅栄養ケア」とは？

在宅で療養されている方のお宅へ管理栄養士が訪問し、療養者さんの暮らしに寄り添い「食べること」や、介護者さんの負担軽減等を支援します。

- ・具体的な献立の提案（減塩食、糖尿病の食事など）
- ・食事作りの工夫や指導（低栄養・誤嚥の防止など）

※担当する管理栄養士は（公社）大阪府栄養士会の会員で、在宅栄養ケアに関する知識や技術を習得しています。丁寧なサポートを行います。

つきましては、「在宅栄養ケア」を希望される方は、別紙の申込書に必要事項をご記入いただき、郵送またはFAXで（公社）大阪府栄養士会まで申し込みください。申し込み受け付け後、当方から連絡させていただき、日程等を調整したうえで「栄養ケア」を実施いたします。

なお、希望者多数の場合は、当方で対象者様を決定させていただきます。

無料

申し込み締め切り：平成31年1月31日(木)まで

訪問期間：平成31年2月28日(木)まで

※日程調整がありますので、早めにお申し込みください。

<申し込みおよび問い合わせ先>

（公社）大阪府栄養士会



住所:〒540-0008 大阪府中央区大手前1-6-8 光養ビル8階
電話:06-6943-7970 (平日10:00~18:00)
FAX:06-6943-7670

「平成30年度在宅療養者における食を通じた健康支援推進事業」

主催 大阪府健康医療部保健医療室

受託団体 公益社団法人大阪府栄養士会

「在宅栄養ケア」 申込書

下記、必要事項をご記入のうえ、平成31年1月31日（木）までに、
FAX もしくは郵送でお送りください。

FAX:06-6943-7670

FAX 番号を十分ご確認のうえ送信してください。

(公社)大阪府栄養士会事務局 宛て

申込日：平成 年 月 日

申込者	氏名	
	属性	あてはまるものに○をつけてください。 医師・歯科医師・介護支援専門員・看護師・家族・その他（ ）
	住所	
	電話番号	()

ケア対象者	年齢	歳	性別	男 ・ 女
	住所 (町名まで)	大阪府		
	要介護認定の 状況	有り： 要支援 ・ 要介護度 (1 2 3 4 5) 無し： 自立 ・ その他 ()		

主な相談内容		
対象者に関する 注意事項		
現状病歴	病歴	
	現症	
	検査所見	