

「サルコペニア」をご存知ですか？

「サルコペニア」とは、加齢に伴う進行性かつ全身性の筋肉量と、筋力の減少により身体機能の低下がもたらされることです。健康長寿社会を実現するための重要なキーワードでもあるのです。今回は、「サルコペニア」について分かりやすく解説します。また、リハビリテーション栄養(リハ栄養)についても、そのポイントを伝授します。



参加費  
無料

この機会に、是非学んでみませんか。今日からできることを、講師が分かりやすく解説します！



横浜市立大学附属市民総合医療センター リハビリテーション科 若林秀隆 先生

プロフィール (QRコード)



# 医原性サルコペニアを 作らないために必要な リハ栄養の視点

特別講演会

平成 29 年

5 月 19 日(金) 14:30~16:00

※受付 12:00~

会場：日本医師会館 3階小講堂

プログラム

14:30~ 開会の挨拶

14:40~ 特別講演会

15:50~ 閉会の挨拶

<お申込み方法>

裏面のチラシに記入のうえFAX送信ください

准看協 平成 29 年度 第 1 回定期総会のお知らせ

同日・同会場では、13:00~14:00に当会の第1回定期総会を行います。

※正会員の方は、この時間帯からご出席ください。

※総会欠席の正会員は、議決権行使書を必ず期日までにご提出ください。議決権行使書等は、4月中旬頃に正会員へ郵送しますのでそちらをご確認ください。

※一般の方も、総会は傍聴いただけます。

<お問い合わせ先>

日本准看護師連絡協議会 〒108-0023 東京都港区芝浦 3-15-14-6 階 TEL:03-6435-0647 FAX:03-5232-3309 E-mail: office@junkankyo.com

# 2017.05.19 日本准看護師連絡協議会「特別講演会」申込書

タイトル: 医原性サルコペニアを作らないために必要なリハ栄養の視点

ファックス送信 ⇒ 03-5232-3309



施設名	※必ず記入ください。				
申込 代表者	※必ず記入ください。		TEL :		
	氏名	様	※必ず記入ください。 FAX :		
住所	※必ず記入ください。 〒 _____ 都道府県				
受講 申込者 の情報	ふりがな 氏名	性別	会員(会員番号記入) 非会員	職種	※事務局記載 受付 No
	.....	男・女	<input type="checkbox"/> 会員 ( ) <input type="checkbox"/> 非会員		
	.....	男・女	<input type="checkbox"/> 会員 ( ) <input type="checkbox"/> 非会員		
	.....	男・女	<input type="checkbox"/> 会員 ( ) <input type="checkbox"/> 非会員		
	.....	男・女	<input type="checkbox"/> 会員 ( ) <input type="checkbox"/> 非会員		
	.....	男・女	<input type="checkbox"/> 会員 ( ) <input type="checkbox"/> 非会員		

※どなたでもご参加いただけます (受付 12:00~)。

※受講料は無料です。

※お申込み後、キャンセル・変更等が生じた場合は、速やかに事務局へご連絡をお願いします。

※受講申込者氏名は、楷書ではっきりとお書きください。

**お申込み結果を、記入いただいたFAX番号へご連絡いたします。**

## 受講決定通知

受講承認されました

締め切らせていただきました

次の機会のお申込みをお待ちしております