

嚥下食の第一人者と「嚥下食メニューコンテスト」部門大賞受賞者が
最先端ノウハウを特別公開

令和元年度 嚥下食・介護食セミナー 東京

おいしく安全な 嚥下食・介護食づくりの ツボとコツ

主催／一般社団法人日本医療福祉セントラルキッチン協会・嚥下食ドットコム

超高齢化が進むわが国の医療、介護・福祉施設において、喫緊の課題となりつつあるのが、摂食・嚥下障害者への適切な食事の提供です。

日々の調理作業に忙殺される給食現場において、摂食・嚥下障害をお持ちの方に喜んで召し上がっていただけるおいしい食事をどうやって調理・提供すべきなのか。

これらの疑問にお答えするため、嚥下食ピラミッドを開発された金谷節子氏による最新のトレンドを踏まえた講演と、「第6回 嚥下食メニューコンテスト」で部門大賞を受賞した社会福祉法人青森社会福祉振興団 みちのく金谷デイサービスセンターの取り組みや画期的なアイデアと蓄積された技術を駆使して誕生した受賞作品「とろける天ぷら～青森の海と山の幸～」の調理を紹介し、喫食者に喜ばれるおいしい嚥下食づくりの技術やノウハウを具体的に学んでいただきます。



受講者
募集!

定員
50名様
限り

日時

8月23日(金)
13:30～16:50

定員

50名

対象

適切な嚥下食・介護食の提供を目指す病院、介護・福祉施設の
管理栄養士・栄養士・調理師 など

会場

株式会社エフ・エム・アイ東京本社 テストキッチン
〒106-0041 東京都港区麻布台1-11-9
TEL/03-5561-6521

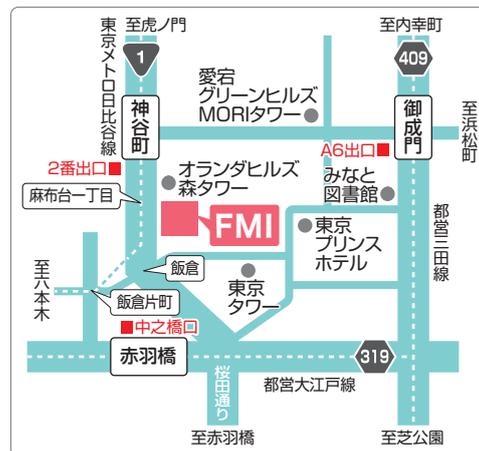
受講料

嚥下食ドットコム会員及び(一社)セントラルキッチン協会会員… 5,000円/名
一般… 7,000円/名
※受講特典/地域の伝統食からオードブル・デザートまで「嚥下食メニューコンテスト
入賞作品集 Vol.2」(税込2,160円)贈呈

締切

8月8日(木) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

[会場MAP]



●アクセス

- 東京メトロ日比谷線「神谷町駅」から徒歩4分
- 都営三田線「御成門駅」から徒歩10分
- 都営大江戸線「赤羽橋駅」から徒歩11分

カリキュラムの詳細は
裏面をご覧ください。

お申込み方法

受講をご希望の方は、裏面の申込欄に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメール等にて事務局までお送りください。
折り返しお振込みのご案内をさせていただきます。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社 生活デザイン研究所 (担当:宮野鼻) 〒105-0003 東京都港区西新橋1丁目12-3 西新橋TMビル8階
TEL:03-6273-3815 FAX:03-6273-3816 e-mail:seikatud@crocus.ocn.ne.jp

嚥下食・介護食セミナーin東京 カリキュラム

13:00～ ○受付開始

13:30～ ○セミナー開始 オリエンテーション

13:35～ ○基調講演

「嚥下食・介護食づくりに必要なこと」(仮)

・講師/金谷 節子氏(金谷栄養研究所 所長)

14:05～ ○協賛企業プレゼンテーション

14:30～ ○講演&調理紹介

「高齢者への食事サービスの概要とおいしい嚥下食・介護食調理のポイント」(仮)～「とろける天ぷら」の調理ノウハウを実演披露～

・講師/徳田 努氏(社会福祉法人青森社会福祉振興団 みちのく城ヶ沢フードセンター 管理者)

小笠原敬氏(社会福祉法人青森社会福祉振興団 みちのく金谷デイサービスセンター 調理師)

15:45～ ○休憩

16:00～ ○講義&体験

「物性基準の理解と摂食支援について」(仮)

・講師/金谷 節子氏(金谷栄養研究所 所長)・言語聴覚士(予定)

16:30～ ○質疑応答

16:50 ○終了・解散 ※カリキュラムは予告なく変更となる場合があります。予めご了承ください。



金谷 節子氏(金谷栄養研究所 所長)



第6回「嚥下食メニューコンテスト」部門大賞受賞
みちのく金谷デイサービスセンター



第6回「嚥下食メニューコンテスト」一般料理部門 部門大賞受賞作品
「とろける天ぷら～青森の海と山の幸～」

受講申込書

ご記入日/令和元年 月 日

フリガナ		<input type="checkbox"/> セントラルキッチン協会会員
お名前		<input type="checkbox"/> 嚥下食ドットコム会員
		<input type="checkbox"/> 一般 <small>いずれかにチェックをして下さい。</small>
フリガナ		<input type="checkbox"/> セントラルキッチン協会会員
お名前		<input type="checkbox"/> 嚥下食ドットコム会員
		<input type="checkbox"/> 一般 <small>いずれかにチェックをして下さい。</small>
会社名		
ご所属/役職		
ご住所	〒	
<input type="checkbox"/> 勤務先		
<input type="checkbox"/> ご自宅		
E-mail		
TEL		FAX

送付先 **FAX** 03-6273-3816

締切日

e-mail seikatud@crocus.ocn.ne.jp 8月8日(木)

※お客さまに関する情報は、一般社団法人日本医療福祉セントラルキッチン協会の活動等に活用させていただきます。お客さまの同意がある場合、お客さまへのサービスを行うために当協会が業務委託先に必要な範囲で情報の開示・提供をさせていただきますが、その他正当な理由がある場合を除き、第三者に開示・提供をいたしません。