インターネット配信［オンデマンド］

# 特定給食施設等研修

## 1　研修目的

特定給食施設等における適切な栄養管理及び喫食者の健康づくりを行うために必要な栄養・給食管理やその運営、また、安全な食事の提供に必要な食品衛生、調理等に関する知識や最新情報を習得することで、管理者及び従事者の資質の向上を図る。

## 2　対象者

（１）山口県内の特定給食施設等の管理者、管理栄養士・栄養士及び調理従事者等
（２）（１）に該当し、下記「３ 開催方法及び内容」に記載された方法で動画視聴が可能な方

## 3　開催方法及び内容

本研修は、山口県健康づくりセンターHP から「YouTube」及び「Google ドライブ」により以下の内容をオンデマンド配信します。公開前日に当センターから受講方法を案内しますので、受講者は配信期間内に御視聴ください。

**【配信期間】令和3年11月18日(木)～25日(木)**

※研修内容の視聴には、インターネットに接続できるパソコンが必要です。「YouTube」及び「Google ドライブ」への登録は不要です。なお、視聴にかかる通信料については受講者側の負担となります。

| | |
|---|---|
| 施設紹介（15分程度）<br>「健康福祉功労者知事表彰(栄養改善優良特定給食施設)受賞施設紹介」 | 【令和２年度受賞施設】<br>医療法人社団成蹊会<br>岡田病院 |
| 講義１　（90分程度）<br>「給食施設における栄養管理のポイント」<br>根拠に基づいた給食提供の考え方や方法（集団における食事摂取状況のアセスメント、食事改善の計画と実施）について解説いただきます。<br>講義２　（30分程度）<br>「日本食品標準成分表の改訂に伴う実践栄養業務ならびに栄養学研究等に及ぼす影響と当面の対応に関する見解について」<br>日本食品標準成分表の改訂を受け、食品データベースに関する連絡･検討委員会（日本栄養改善学会・日本給食経営管理学会合同）発表された報告について、委員会のメンバーである講師に給食業務における影響等、解説いただきます。<br>【おすすめの対象】施設の栄養管理業務に従事されている方。<br>利用者の健康増進を目指した給食提供のため、栄養管理の復習、見直し等に活用ください。 | 大阪市立大学<br>教授　由田克士 氏 |
| 講義３　（60分程度）<br>「給食調理現場における衛生管理のポイント」<br>給食施設に対して衛生管理の指導やアドバイスを行っている講師より、衛生管理の重要性、衛生的な食材･器具･設備等の取り扱い等、解説いただきます。<br>【おすすめの対象】給食調理業務に従事されている方。衛生管理業務に従事されている方。<br>安全な給食提供のため、施設の衛生管理の再確認や強化等に活用ください。 | サラヤ株式会社<br>サニテーション事業本部<br>感染予防･食品衛生サポート部 |

※ 栄養管理業務に従事されていない方は『施設紹介』と『講義３』のみの受講も可能です。
※ 括弧内の時間は目安時間のため、実際の時間と異なる場合があります。

## ４　申し込み方法

（１）申し込み方法　**※申し込みは所属ごとにまとめてお願い致します。**

- 『受講申込書』による申し込み
  別紙『受講申込書』を記入のうえ、申込先までメールまたはFAX、郵送にて提出をお願いします。『受講申込書』（Wordファイル）は山口県健康づくりセンターHP「お知らせ」欄からも入手可能です。
  【山口県健康づくりセンターHP】https://www.hwy.or.jp/center/
- 『研修申し込みフォーム』（Google フォーム）による申し込み
  以下の URL または QR コードより『研修申し込みフォーム』にアクセスし、必要事項を入力のうえ、送信をお願いします。
  【URL】https://forms.gle/9M9akPQARvb89FGz7
  【QR コード】→

（２）申込〆切　**令和3年11月11日（木）**

（３）申 込 先　山口県健康づくりセンター　健康企画･研修班
〒753-0814　山口市吉敷下東三丁目１番１号 山口県総合保健会館内
メール：hpc002@hwy.or.jp　　ＦＡＸ：083-934-2209

## ５　受講料　無料（視聴に必要な費用(通信料を含む)は受講者側の負担となります）

## ６　その他

（１）受講後は、アンケートを提出されたことで受講完了としますので、視聴後は必ずアンケートの提出をお願いします。

（２）受講申し込み後、都合により受講をキャンセルされる場合は、速やかに連絡をお願いします。

**【参考】研修受講の流れ**

| | |
|---|---|
| **受講申込** | 11 月 11 日（木）受講〆切 |
| ⇩ | |
| **申込受付通知** | 申し込み受付後１０日以内に受付完了メールを送信<br>※受付完了メールが届かない場合は問い合わせ先まで御連絡ください |
| ⇩ | |
| **研修受講** | 11 月 17 日（水）受講者に受講方法（パスワード）をメールにて通知<br>11 月 18 日（木）～ 25 日（木）配信<br>※通知が届かない場合、視聴方法がわからない場合は問い合わせ先まで御連絡ください |
| ⇩ | |
| **アンケート提出** | 視聴後、アンケートを提出 |
| **問い合わせ先** | 山口県健康づくりセンター 健康企画･研修班　☎083-934-2200 |

山口県健康づくりセンター 健康企画･研修班 あて　FAX：083-934-2209　　別紙

# 特定給食施設等研修　受講申込書

令和 3年　　月　　日

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長　様

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔ＴＥＬ：　　〕
〔ＦＡＸ：　　〕

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

| | | |
|---|---|---|
| 所属施設名 | | |
| （給食委託会社名） | | |
| 所属施設番号<br>該当する右記番号を記入ください。<br>複数の施設を兼ねている場合は、給食提供数の多い施設の番号をお選びください。 | | 1 病　院<br>2 小学校・中学校・特別支援学校・共同調理場・給食センター等<br>3 幼稚園・保育所(園)・認定こども園<br>4 児童福祉施設（保育所(園)を除く）<br>5 介護老人保健施設・老人福祉施設・有料老人ホーム等<br>6 社会福祉施設（児童福祉施設、老人福祉施設を除く）<br>7 事業所･寄宿舎等　8 行　政　9 その他（給食施設以外） |
| 受講予定人数 | 人 | ［内訳］<br>施設管理者　人<br>管理栄養士･栄養士　人<br>調理師･調理員　人<br>その他　人 |
| 受講代表者氏名 | フリガナ | |
| 代表メールアドレス | 申し込み受付の連絡、受講方法のお知らせ(公開前日)に下記アドレス宛にお送りします。 | |
| ＠ | | |
| ［備考欄］ | | |

※ 申し込みは所属ごとにまとめてお願い致します。
※ 受講申込書に記入いただいた情報は、本研修に係る受講者への連絡及び名簿作成以外には使用いたしません。

申し込み締切：**令和 3年11月11日(木)**