

(健Ⅱ158)

平成30年11月5日

都道府県医師会
担当理事 殿

日本医師会常任理事
羽 鳥 裕

健康日本21推進全国連絡協議会 平成30年度第2回分科会の開催について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記分科会につきましては、本会と同協議会との共催により「フレイル予防」をテーマとして、下記のとおり開催することとなりましたのでご案内申し上げます。

本分科会には、同協議会の会員団体だけでなく、会員団体等から紹介された関係者等もご参加いただくことが可能となっておりますので、貴会におかれましても本件についてご了知のうえ、郡市区医師会、貴会会員に対する周知方について、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、参加のお申し込みについては、12月26日（水）までに同協議会ホームページの申込フォーム（<http://www.kenkounippon21.gr.jp/bunkakai/20190117bunkakai.html>）よりお申し込みいただくか、または同協議会事務局あてにFAXを送付いただくこととなっておりますので、よろしくお願いいたします。（参加費は無料となっておりますが、旅費等は本会にて負担しませんので予めご了承ください。）

記

1. 日時 平成31年1月17日（木） 開場 午後1時30分～（予定）
2. 場所 日本医師会館 小講堂・ホール
3. 内容 別紙ご参照

21協議第938号の2
平成30年11月 1日

幹事並びに企画部会委員 各位

健康日本21推進全国連絡協議会
会長 下 光 輝 一
(公 印 省 略)

平成30年度第2回分科会の開催について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当協議会に対し格別なご理解・ご指導を賜り有難うございます。

さて、標題の件、下記により開催することとなりました。

つきましては、別添要項をご確認のうえ、是非、ご出席を賜りたくお願い申し上げます。(御所属の事務局にも同様のご案内をしておりますので12月26日(水)までにWEBからお申込みをお願い申し上げます)

今後とも当協議会の活動に引き続きご理解とご支援のほどよろしくお願い致します。

謹白

記

1. 日 時 平成31年1月17日(木) 午後1時30分～(開場)
2. 場 所 日本医師会館 3階小講堂
(東京都文京区本駒込2-28-16)
<http://www.med.or.jp/jma/about/access.html>
3. 定 員 150名

プログラムは、別添要項を御覧ください



健康日本21推進全国連絡協議会
平成30年度第2回分科会開催要項

元気に長生き！健康日本21

- 日 時 平成31年1月17日(木) 13時30分(開場)
- 対 象 者 21協議会会員団体、会員団体からの紹介された者、
日本医師会会員及び地区医師会(会員)、医療・福祉・介護関係者、
自治体職員等
- 会 場 日本医師会館 3階小講堂
- 主 催 健康日本21推進全国連絡協議会、公益社団法人日本医師会
- 定 員 150名
- 参 加 料 無料
- 申込方法 WEB登録方式 <http://www.kenkounippon21.gr.jp/> (新着情報)
締切りは、12月26日(水)
- テ ー マ フレイル予防
- 座 長 公益社団法人日本医師会 羽鳥 裕 常任理事
(健康日本21推進全国連絡協議会幹事)
- プログラム
- 14時 開会挨拶 健康日本21推進全国連絡協議会 下光 輝一 会長
公益社団法人日本医師会 横倉 義武 会長
- 14時10分～(講演1)「なぜ老いる？ ならば上手に老いるには
～健康長寿 鍵は“フレイル”予防～」
東京大学高齢社会総合研究機構 教授
飯島 勝矢 氏
- 14時40分～(講演2)「貯筋によるサルコペニア予防
～フレイル予防の秘訣」
健康日本21推進全国連絡協議会幹事/企画部会長
東京大学大学院医学系研究科 特任教授
門脇 孝 氏
- 15時10分～(運動実演)フレイル予防運動(予定)
講 師 望月 美佐緒 氏
実演者 健康運動指導士2名
* NPO法人日本健康運動指導士会、
公益社団法人日本フィットネス協会、
一般社団法人日本フィットネス産業協会の共同推薦
- 15時20分～(休憩)
- 15時30分～(実践報告)依頼中
- 1) 口腔の視点から(オーラルフレイル)
公益社団法人日本歯科医師会
 - 2) 栄養・食生活とフレイル
公益社団法人日本栄養士会
- 16時10分～(質疑応答)
- 16時20分 (終了)

健康日本21推進全国連絡協議会
平成30年度第2回分科会・参加申込書

平成 年 月 日

1. ご所属機関等名

TEL

FAX

*連絡用メールアドレス()

2. 参加希望人数 _____人

3. 参加者の所属部署と氏名(役員の場合はその役職名)

順位	所属部署	氏名
1		
2		
3		

*定員をオーバーした場合には、参加人数を(順位上位の方のみ等に)ご調整いただくことがあります。

*参加の可否及び参加証を後日、お送りします。(11月中にお申込みの場合には12月上旬、12月1日以降にお申込みの場合には1月7日までに送付予定)

このため、送信先となるFAX番号とメールアドレスを必ずご記入ください。

事務局確認欄

受付日	入力日	備考