

函館市子ども未来部委託事業

平成29年度 函館市小児慢性特定疾病児童等自立支援事業 療育支援講演会

# 1型糖尿病と仲良くなろう

講師 ほつぼ 母坪 ともゆき 智行先生

(さっぽろ小児内分泌クリニック 院長)

1960年、室蘭市に生まれる。札幌医科大学卒業後、約25年に渡り、大学病院や総合病院で小児内分泌・糖尿病診療に関わる。そこでの時間的制約や感染症患者と同じ外来で診療せざるを得ない等、小児慢性疾患を診療する上での弊害を感じ、2014年、さっぽろ小児内分泌クリニックを開業。慢性疾患と共に生きていく子ども達の成長を見守り続けるかたわら、小児内分泌疾患や小児1型糖尿病に関する専門著書を多数執筆。また、道内外でのセミナー等の講師として活躍している。



日時 平成30年1月21日(日) 午後1:00～3:00  
(受付 午後0:30～)

参加無料  
要申込み

会場 函館市総合保健センター 2階 健康教育室  
(函館市五稜郭町23番1号)

※駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください

定員 80名 (先着順)

※裏面の申込み方法をご覧ください

申込み・問い合わせ先 **平成30年1月10日(水)**までに郵送か FAX で申込先へ

障害者生活支援センター ぱすてる (月～日 9:00～18:00)

〒041-0802 函館市石川町90番7号

TEL 0138-34-2611 FAX 0138-34-2612

【受託・実施】 社会福祉法人侑愛会 障害者生活支援センター ぱすてる

## 『1型糖尿病と仲良くなろう』 申込みについて

**締切日：平成30年1月10日(水)必着**

※ 参加申込み多数の場合はお断りする場合があります。

確実に連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**【必要事項を記入し FAX で送信、または郵送してください】**

FAX 送信先 0138-34-2612 障害者生活支援センターぱすてる 行き

代表者氏名 または施設名	電話番号 ( )		
参加者全員の 氏名	1	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他( )
	2	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他( )
	3	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他( )

講演後、質疑応答の時間を設けております。

事前に質問を受け付けておりますので、質問等ございましたら、下枠にご記入ください。

函館市子ども未来部委託事業

平成29年度 函館市小児慢性特定疾病児童等自立支援事業 療育支援講演会

# 小児1型糖尿病の食事

講師 <sup>きくち みちこ</sup> 菊地 充子 栄養士

(内科高橋清仁クリニック 管理栄養士)

函館短期大学卒業後、東京で1年間の実務研修を修了し、函館協会病院、函館市医師会病院勤務を経て、1994年から内科高橋清仁クリニックに勤務、現在に至る。院長の方針により、従来の「食品交換表」を用いたエネルギー量の適正化と栄養バランスを基本とした食事療法のほか、食事に含まれている糖質の量を把握して食事療法に役立てる指導も行っている。糖尿病療養指導士・病態栄養専門師・野菜ソムリエの資格を有する。



日時 平成30年2月24日(土) 午後3:00~5:00  
(受付 午後2:30~)

参加無料  
要申込み

会場 函館市総合保健センター 2階 健康教育室  
(函館市五稜郭町23番1号)

※駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください

定員 80名 (先着順)

※裏面の申込み方法をご覧ください

申込み・問い合わせ先 **平成30年2月10日(土)まで**に郵送か FAX で申込先へ

障害者生活支援センター ぱすてる (月~日 9:00~18:00)

〒041-0802 函館市石川町90番7号

TEL 0138-34-2611 FAX 0138-34-2612

【受託・実施】 社会福祉法人侑愛会 障害者生活支援センター ぱすてる

## 『小児1型糖尿病の食事』 申込みについて

**締切日：平成30年2月10日(土)必着**

※ 参加申込み多数の場合はお断りする場合があります。

確実に連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**【必要事項を記入し FAX で送信、または郵送してください】**

FAX 送信先 0138-34-2612 障害者生活支援センターぱすてる 行き

代表者氏名 または施設名	電話番号 ( )		
参加者全員の 氏名	1	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他 ( )
	2	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他 ( )
	3	ふりがな	所属 (いずれかに○)
			①本人 ②保護者 ③学校・教育 ④医療・保健 ⑤幼稚園・保育園等 ⑥その他 ( )

講演後、質疑応答の時間を設けております。

事前に質問を受け付けておりますので、質問等ございましたら、下枠にご記入ください。