

平成 27 年度 施設職員向け口腔ケア研修会予定

☆講演時間はいずれも事前登録制で質疑応答を含め基本的に 2 時間程度を予定しております。

☆5 月 30 日と 7 月 11 日は、同一内容です。

☆費用は、いずれも無料です。

1. 高齢者口腔ケア研修会（初心者向ガイダンスコース） **締切日；4 月 11 日**
日時：平成 27 年 4 月 18 日（土）17：00～
場所：尼崎市歯科医師会館 3F
講師：大阪大学歯学部 障害者歯科治療部 助教 村上 旬平
「要介護高齢者や神経難病のある人の口腔に関する諸問題～口腔ケアへの挑戦」
2. 高齢者口腔ケア研修会（ベーシックコース） **締切日；5 月 23 日**
日時：平成 27 年 5 月 30 日（土）15：00～
場所：尼崎市歯科医師会館 3F
歯科医師による解説（30 分）＋歯科衛生士による口腔ケア相互実習（90 分）
3. 高齢者口腔ケア研修会（ベーシックコース） **締切日；7 月 4 日**
日時：平成 27 年 7 月 11 日（土）15：00～
場所：尼崎市歯科医師会館 3F
歯科医師による解説（30 分）＋歯科衛生士による口腔ケア相互実習（90 分）
4. 高齢者口腔ケア研修会（摂食嚥下・食支援解説コース） **締切日；9 月 19 日**
日時：平成 27 年 9 月 26 日（土）17：00～
場所：尼崎市歯科医師会館 3F
講師：大阪大学歯学部附属病院 顎口腔機能治療部 小谷 泰子
「歯科と嚥下障害～食医とは」
5. 高齢者口腔ケア研修会（初心者向特別講習会） **締切日；11 月 21 日**
日時：平成 27 年 11 月 28 日（土）17：00～
場所：尼崎市歯科医師会館 3F
「同封アンケートの調査結果を考慮し講師、内容を決めてお知らせ致します」

出張口腔ケア研修会（随時）

12 月 28 日まで随時受付

【施設にお伺いしての口腔ケア研修会】

簡単な説明と相互実習を 1 時間程度で行います。（水道、椅子、机が必要）

必ず尼崎市歯科医師会事務局（06-6481-5932）までお申し込みください。

高齢者口腔ケア研修会参加申込書

貴施設名：

施設住所：

電話番号：

 FAX 番号：

申込担当者：

※申込多数で人数が定員を超した場合、ご希望に添えないことある事をご了承下さいませ様よろしくお願い致します。希望講演会番号（複数可）

記入例) ① 尼齒 太郎 (職種：看護師) (希望講演番号 6)

①

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

②

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

③

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

④

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

⑤

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

⑥

 (職種：

) 希望講演番号 (

)

出張口腔ケア研修会は尼崎市歯科医師会事務局 (06-6481-5932)

までお電話にてお申込み願います。