



令和元年 6 月吉日

熊本県歯科衛生士会 会員 様

令和元年度在宅歯科診療従事者研修事業 多職種で取り組む食支援アドバンスコース開催のお知らせ

昨今、高齢者が最期まで自分の口で食べ物を噛み、味わって食べることを、そして自分らしく生活することの実現には、多職種による取り組みが必須です。

特に要介護高齢者に対する歯科と栄養の連携による食支援で効果が得られることは、これまでの知見でも明らかになっていることから、円滑な連携で効果的な支援が重要になります。

このことから、食支援にあたる連携はそれぞれの専門職の気付きから始まるため、その役割を知るためにも下記の先生方をお招きし、研修会を開催することといたしました。

ご多忙とは存じますが、皆様方のご参加をお待ちしております。

《対 象》歯科衛生士 **10** 名

(選定後人数に達し次第、申し込みを終了させていただきます。)

《受講条件》下記の条件を **満たす方**

全プログラムに出席できる方 (代理出席は原則として認めません)

食支援について勉強をされたい方

《場 所》県歯会館 3階研修室

《参加費》無料

日 時	講 師
令和元年 7 月 28 日 (日) 午前 10 時 ~ 午後 1 時	日本歯科大学教授、口腔リハビリテーション多摩クリニック 院長 菊谷 武先生 (歯科医師)
令和元年 9 月 14 日 (土) 午後 3 時 ~ 午後 5 時 30 分	東京都健康長寿医療センター研究所 自立促進と精神保健研究チーム 本川佳子先生 (管理栄養士)
令和元年 11 月 30 日 (土) 午後 3 時 ~ 午後 5 時 30 分	聖隷クリストファー大学リハビリテーション学部 言語聴覚学科 教授 柴本 勇先生 (言語聴覚士)
未 定	内容が決定次第、申込者にお知らせいたします。

F A X 申込書

熊本県歯科医師会 行

FAX : 096 - 343-0623

申し込み締め切り 7 月 16 日 (火)

* 受講される方の、氏名・連絡先をご記入ください。

選定後、受講決定のお知らせ (F A X 又はメール) をいたします。

氏名		F A X 又は E-mail	
----	--	-----------------------	--



【お問い合わせ先】

熊本県歯科医師会 担当 : 金子
TEL:096-343-8020 FAX:096-343-0623