

～地域ケア会議意見交換会～

みなさん地域ケア会議に出席され悩みはありませんか？
 「全然口腔の情報がない！ なんて助言したらよかったのか？」「この事例にこの答えで良かったのかのかなあ。」などみんなんで日頃の悩みを共有し解決しませんか！
 皆さまの報告書をまとめたものを配布します！

日時 令和3年12月5日（日） 10:00～12:00 終了予定

定員 60名 対象者 地域ケア会議に参加されている歯科衛生士会員

参加方法 オンラインでのセミナー（Zoom）となります。
 スマートフォン、タブレット、カメラとマイク付パソコンをご用意ください。

内容 ①「みんなで語ろう 地域ケア会議」
 ②「報告書の書き方について」
 <介護部門で担当、進行します>
 これまでの自分の助言についての疑問・質問など参加者で検討ができればと思います。地域ケア会議の司会をされている方にも参加頂き、司会者側から期待する助言についてもお話頂きます

参加費 無 料

Zoom 使用に際し

- ・それぞれの自宅または通信状態の良い場所でご参加ください。
- ・使用機器の充電を行っておいてください。もしくは充電をしながらご参加ください。
- ・30分前から Zoom に入れるようにしておきます。
- ・録音録画は、ご遠慮いただきますようお願いいたします。
- ・お申込みをされた方がご参加ください。お申し込みをされていない方のご参加はご遠慮ください。
- ・ミーティング ID、パスコードはメールにてお知らせします。

～参加希望の方は QR コードまたは申込みフォーム・メール・FAX からお申し込みください。～



申込みフォーム：<https://forms.gle/23Mm61TTfjkpj86x7>

メールアドレス：kdha.8020@bz01.plala.or.jp

FAX：096-360-3415 ↓ FAX 申込用紙

締切：令和3年11月20

研修会名	令和3年12月5日 地域ケア会議意見交換会		
氏名		会員番号	(会員の方のみご記入下さい)
住所	〒 (研修会資料をお送りいたします。必ずご記入ください。)		
連絡先 TEL		メールアドレス	@

お申し込み後、3日以内に（土日含まず）、受付完了メールを送ります。メールが届かない場合は、熊本県歯科衛生士会へご連絡下さい。また、研修会についての情報は、ホームページに掲載致します。ホームページの確認も願致します。