

令和元年5月吉日

関係各位

特定非営利活動法人日本咀嚼学会

理事長 志賀 博

第20回健康咀嚼指導士認定研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

日本咀嚼学会では同封のご案内のように第20回健康咀嚼指導士認定研修会を企画いたしました。

「咀嚼」は何気ない行為のようであって、実は生きていくための基本です。しかも、歯・脳・神経・筋肉など、身体のさまざまな機能が相互に働くシステムです。全身の健康維持にも密接に関連し、よく噛むことは、肥満・癌・むし歯・歯周病などの予防に加え、唾液分泌による健康の保持、脳の活性化、血液の促進、寝たきり者・脳の覚醒効果、脳の老化や損傷のリハビリテーション効果、健康増進やQOLの向上などに多くの効用をもたらします。

「咀嚼」について関係する職務は歯科医師だけではございません。**歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、言語聴覚士、介護福祉士、看護師、保健師、保育士、調理師、ケア・マネージャー、学校保健担当者**等々、多くの分野の方が関係いたします。

「咀嚼」の意義を正しく理解し、その知識を一般の人や、自身の専門領域のスタッフにわかりやすく説明でき、咀嚼に関する質問や相談を受けたときには対処法を教え、必要に応じてより適切な相談先を教えることが出来る人材を育成する研修会が本研修会であると自負しております。

貴会および貴施設の関係される方々へ周知して頂ければ幸甚です。多くの方々のご参加をお待ちしております。 敬具

第20回健康咀嚼指導士認定研修会

健康咀嚼指導士とは、咀嚼の意義を正しく理解し、その知識を一般の人々や自分自身の専門領域のスタッフにわかりやすく説明できる人材、また咀嚼に関する質問や相談を受けたときには、対処法や必要に応じてより適切な相談先を教えることができる人材です。そのような人材育成のために、下記のような認定研修会を開催しております。ぜひ、ご参加いただき、健康咀嚼指導士認定にチャレンジしてください。

日時: 2019年(平成31年)8月24日(土)13:00~16:55、8月25日(日)9:00~17:00

**会場: 東京医科歯科大学 (24日) 3号館3階医学科講義室2 (25日) 歯学部歯科棟南4階特別講堂
(東京都文京区湯島1-5-45 JR・東京外口 御茶ノ水駅より徒歩3分)**

●主な受講対象者

歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、言語聴覚士、介護福祉士、看護師、保健師、保育士、調理師、ケア・マネージャー、歯科医師、医師、理学療法士等の免許を有する者、又は大学病院、総合病院、診療所、福祉・介護施設、学校、役所、各種施設等で2年以上の勤務経験を有し、咀嚼及び健康に関連する診療、指導、相談等に当たっていること。

●受講料

学会会員の方 8,000円 非会員の方 12,000円

★日本咀嚼学会に関するお問い合わせ先★

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9
(一財)口腔保健協会内 日本咀嚼学会
TEL 03-3947-8891 (担当: 田中)
学会会員になるには、入会金1,000円および
学会年会費8,000円の納入が必要となります。

●健康咀嚼指導士認定登録料 学会会員の方 3,000円 非会員の方 11,000円

★2日間の全プログラム受講および2日目の確認テスト合格された方で健康咀嚼指導士としての登録申請を希望される方★

プログラム【予定】

総説	「咀嚼の意義と健康咀嚼指導士・30回咀嚼を考える」 志賀 博 (日本歯科大学)
咀嚼の基礎	「咀嚼をつかさどる脳と身体のしくみ」 山村健介 (新潟大学) 増田裕次 (松本歯科大学)
咀嚼と栄養摂取	「必要な栄養摂取と栄養管理」 新井映子 (静岡県立大学) 「健康咀嚼指導士について」 水口俊介 (東京医科歯科大学)
咀嚼からみた食育	「乳幼児期における食育」 井上美津子 (昭和大学) 「学童期における食育」 安富和子 (飯田女子短期大学)
歯科からみた咀嚼指導	「歯科衛生士による咀嚼指導」 石野由美子 (二子玉川カール矯正歯科) 「補綴治療による咀嚼の回復」 小野高裕 (新潟大学)
咀嚼の評価	「検査法と評価法」 小見野真梨恵 (日本歯科大学) 「演習」 上杉華子 (日本歯科大学)
介護と咀嚼 確認テスト	菅 武雄 (鶴見大学)

参加申込方法

申込方法: 下記の郵便振替口座に受講料をお振込の後、申込用紙に必要事項をご記入の上、振替用紙控え(コピー)を添えて、認定研修会事務局までFAX・郵送にてお申し込みいただくか、日本咀嚼学会のホームページからインターネットにてお申込みください。

参加申込 URL <http://sosyaku.umin.jp/>

★登録締切 7月26日(金)★

(実習の手配がございますので、完全事前登録制とさせていただきます。)

※7月26日以降のキャンセルは参加費の返金を致しかねます。

振込先:

郵便振替 口座番号 00170 - 7 - 685005

加入者名 日本咀嚼学会

申込先: 〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9駒込TSビル402

(一財)口腔保健協会内 健康咀嚼指導士認定研修会事務局

TEL 03-3947-8761 FAX 03-3947-8873

第20回健康咀嚼指導士認定研修会参加申込書

【登録者氏名】 フリガナ

【登録者住所(勤務先名称)等】

資料送付先 勤務先 自宅 TEL

FAX

勤務先名称:

〒

資格 下記の何れか一つを○でお囲みください。(ご自身の資格の中で、職務上、最も主たるものを選択して下さい)

歯科衛生士 管理栄養士 栄養士 言語聴覚士 介護福祉士 看護師 保健師 保育士 調理師 ケア・マネージャー 学校保健担当者
歯科医師 医師 理学療法士 歯科助手 その他()

【受講料】 下記金額いずれかを○でお囲みください。(ご選択いただきました金額を入会後、上記参加申込方法の手順でお申込ください。)

学会会員の方 8,000円 / 非会員の方 12,000円