

口腔ケアとリスクマネジメント講座

口腔介護・口腔ケアの実践2019

●講師

上田 均 氏

医療法人社団 上田歯科医院 理事長
富山県歯科医師会 理事
富山県歯科医師会立富山歯科総合学院 副学院長
元富山市介護認定審査委員

● 講義の内容 ●



- 口腔内細菌の最新情報（上級編）
- 嚥下のメカニズム
- 認知症の口腔ケアについて（目標設定など）
- 全身状態の把握、口腔ケア
- 口腔ケアの実際とテクニック

●日時 令和元年10月24日（木） 10:00~16:00（受付 9:30~）

●会場 サンシップとやま 501（富山市安住町 5-21）

●参加対象 口腔ケアに関心のある方は、どなたでもご参加いただけます。

●定員 40名（定員になり次第締め切ります）

●使用テキスト 『認知症高齢者への食支援と口腔ケア』
税込 1,080円（株式会社ワールドプランニング）

●受講料 介護福祉士会会員 6,080円（テキスト代含む）
一般（非会員） 8,580円（テキスト代含む）

※会員価格は、会費納入済みの方に限ります。

※振り込まれた受講料は原則として返金いたしません。

●申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、9月26日（木）までにFAXで
下記事務局へお申し込みください。

※申込締切後、受講票（官製はがき）を郵送いたします。

申込締切日（9月26日）を一週間過ぎても受講票が届かない場合は
当会事務局までご連絡ください。



《申込書送付・問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL 076-422-2442 FAX 076-422-0440

FAX 076-422-0440

口腔ケアとリスクマネジメント講座 2019

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|----------------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | 昭和 平成 年 月 日 |
| 参加種別 ○をつけてください | 会員 ・ 一般（非会員） | 会員 番号 | 16 |
| 自宅住所 | (〒 -) 携帯電話： 自宅電話： | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先住所 | (〒 -) TEL： FAX： | | |
| 希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください | 受講票送付先 | 自宅 ・ 勤務先 | |
| | 記載内容等 連絡先 | ※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、必ず日中連絡のとれる連絡先を選択してください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL： 携帯電話の場合は () 内に携帯電話番号を記入してください。) | |
| 職種 () 経験年数 (年) | 《事前課題》 職場で今、口腔ケアに関しての問題・質問等を記入して下さい | | |

※申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみ使用し、他の目的には使用しません。
※申込締切後、受講票（官製はがき）を郵送します。申込締切日（9月26日）を一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。（受講をお断りする場合は、必ず連絡いたします。）

【申込締切】 令和元年9月26日（木）

《申込書送付・問い合わせ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL：076-422-2442

FAX：076-422-0440