

「第1回 埼玉口腔ケアフォーラム」開催のお知らせ

拝啓 時下、皆様方におかれましては、益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、口腔ケアに携わる各職種の方々を対象に、口腔ケア実践のための知識と技能習熟を目的に下記の通り日本口腔ケア学会主催（埼玉県歯科医師会後援）の「第1回埼玉口腔ケアフォーラム」開催のお知らせをさせていただきます。御多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加賜りますようご案内申し上げます。 敬具

記

日時：平成29年12月10日（日）、9時00分～12時30分（認定試験受験者14時30分迄）。

会場：彩の国すこやかプラザセミナー室（JR与野駅下車、徒歩8分）

主催：（一社）日本口腔ケア学会

後援：埼玉県歯科医師会

協賛：(株)雪印ビーンスターク

参加費：（一社）日本口腔ケア学会会員 1000 円、非会員 1500 円。（但し、当日入会も可能）

定員：130 名

【プログラム】

・ 9：00－9：10 製品説明：(株)雪印ビーンスターク

・ 9：10－9：20

フォーラム会長挨拶：自治医科大学総合医学第2講座教授 附属さいたま医療センター

（一社）日本口腔ケア学会評議員 小佐野 仁志

講演：

・ 9：20－9：50：講 演①：鈴木 茂 先生

さいたま北部医療センター 歯科口腔外科部長（歯科医師）

演題：「当科における口腔ケアの現状」

・ 9：50－10：20：講 演②：成澤 早紀、山内 萌、鈴木美佳、藤田 亜紀子、

自治医大附属さいたま医療センター 歯科口腔外科（歯科衛生士）

演題：「当院歯科衛生士が行っている口腔ケアのチームアプローチ」

・ 10：20－10：50：講 演③：内藤 浩美 先生

自治医大附属さいたま医療センター 歯科口腔外科（歯科医師）

演題：「重症心身障害者施設における口腔ケア」

座長：小佐野 仁志（自治医科大学さいたま医療センター、（一社）日本口腔ケア学会評議員）

・ 10：50－11：00：休憩

・ 11：00－12：30

特別講演：植田 耕一郎 先生

日本大学摂食機能療法学講座 教授

演題：「要介護高齢者への食事支援～誤嚥性肺炎予防のための口腔ケアと摂食機能の着眼点～」

座長：小佐野 仁志（自治医科大学さいたま医療センター、（一社）日本口腔ケア学会評議員）

*受験希望者のみ。

・ 13：30－14：30 日本口腔ケア学会資格認定試験（4級、5級）。

13：30－13：40 説明・必要事項の記入

13：40－14：30 筆記試験（4級・5級の併願不可）

*お問い合わせ先：自治医科大学附属さいたま医療センター

電話：048-647-2111, FAX：

歯科口腔外科事務局 渡辺 秀紀（内線：2487）

第1回埼玉口腔ケアフォーラム会長：小佐野 仁志

第1回埼玉口腔ケアフォーラム

参加申込書

参加ご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

(自治医科大学附属さいたま医療センター歯科口腔外科あて)

FAX 番号 048-648-5188

| 所属機関名 | | |
|---|--------------|--|
| 職種 | (ふりがな) 氏名 | |
| <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 看護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 (| () | |
| <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 (| () | |
| <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 (| () | |

会場のご案内

彩の国すこやかプラザ

〒330-8529 埼玉県さいたま市
浦和区針ヶ谷4丁目2番65号

(JR与野駅下車徒歩8分程)

*お問い合わせ先

自治医科大学附属さいたま医療センター歯科口腔外科

TEL : 048-647-2111 FAX : 048-64

