

誤嚥性肺炎を予防するための 口腔機能・オーラルマネジメント

～オリジナルの事例検討様式を用いた模擬事例検討会～

公益社団法人神戸市歯科医師会 / 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会 合同研修

『オーラルフレイル』を理解して、健康長寿を目指しましょう

『オーラルフレイル』は、滑舌低下、食べこぼし、わずかなむせ、かめない食品が増えるなどのささいな口腔機能の低下から始まります。早めに気づき対応することが大切です。これらの様々な口の衰えは身体の衰え（フレイル）と大きく関わっています。事例を通して、理解を深めていきたいと思えます。

記

◇日時： 平成31年2月16日（土） 14:00～16:00

◇会場： たちばな職員研修センター（中央区橘通3-4-3）

◇講師： 公益社団法人神戸市歯科医師会 理事 本庄健一氏

◇定員： 100名（先着順）

◇参加費： 無料

◇申込み： 裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください

◇受講申込・手続き

① 申込締切 平成31年1月31日（木）

※先着順、ただし定員になり次第、締め切らせて頂きます

② 参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXをお送りください

定員に達しお断りする場合のみ、その旨FAXをお送りします

◇受講証明書

※ 兵庫県介護支援専門員協会からの認定シール・修了証の発行を予定しています

※ 必ず、申込書にその旨記載ください（後日発行はできません）

※ 非会員（神戸市ケアマネジャー連絡会会員以外）の方は証明書発行手数料として、300円を当日受付にお支払いください。

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行

FAX 078-362-5277

締切日 平成31年1月31日〆切

口腔機能・オーラル
マネジメント

《口腔機能・オーラルマネジメント・参加申込書》

(申込者)

フリガナ	介護支援専門員登録番号						
氏名	(男・女)						
会員区分	1.神戸市ケアマネジャー連絡会	2.兵庫県介護支援専門員協会(神戸市外)					3.一般
所属事業所名							
所属事業所住所	〒 神戸市 区						
日中に連絡がつく電話番号	(携帯・自宅・勤務先)						
受講票が受取れるFAX番号	(自宅・勤務先)						
主任介護支援専門員研修受講証明書発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※必ずチェックをお願いします。チェックが無い場合は、 希望しないものとして、証明書は発行しません。 研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。						

※ 申込書にご記入頂きました個人情報は神戸市ケアマネジャー連絡会の活動以外の目的では使用いたしません

※ 申し込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが必ず事務局までご連絡ください

※ 一旦お支払い頂いた参加費はお返しできませんので、ご了承ください

※ 申込書をFAX後、受講票が届かない場合は事務局までご連絡ください

= 会場案内 =

たちばな研修センターへのアクセス

JR 神戸駅下車	山側へ徒歩7分
阪神・阪急 高速神戸駅下車	山側へ徒歩5分
市営地下鉄 大倉山駅下車	海側へ徒歩5分

問い合わせ先：一般社団法人 神戸市ケアマネジャー連絡会 事務局

TEL 078-362-6222 (平日 月・水・金 10時~16時)

