



## 平成30年度 第1回介護者歯科実技研修会

さて現在、日本は超高齢社会の中にあり、要介護高齢者の増加、介護期間の長期化など、介護ニーズはますます増大する一方です。

さらに、口腔ケアの怠りにより、必要な栄養素の摂取ができず、低栄養による運動機能や筋力の低下から誤嚥（ごえん）をおこしやすくなります。

口から食べることができる機能を最後まで残すことは、単に栄養摂取という観点からばかりでなく、人間として生きることの尊厳にかかわる問題です。

「最期まで自分の口から食べる」、そのことを専門職がしっかりと受け止め、目的意識を共有することが重要です。

つきましては、介護予防対象者・要介護者の個々の状況に応じた口腔機能の維持・向上について、適切な支援ができる人材育成を目的とした研修会を下記の日程で開催いたします。

ご多忙とは存じますが、多くの皆様方のご参加をお待ちしております。

日時 平成30年12月8日(土)午後3時～5時

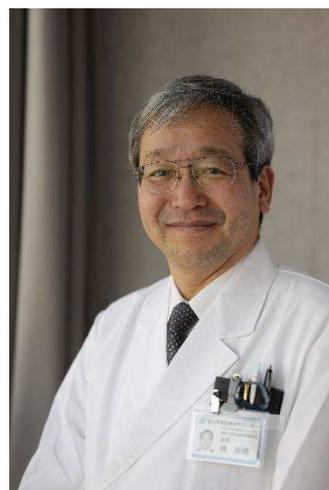
講師 **角 保徳** 先生(歯科医師)  
国立長寿医療研究センター 歯科口腔先進医療開発センター  
センター長

演題 「命を支える口腔ケア：  
口腔ケアの必要性と最新の方法」

参加費 無料

場所 熊本県歯科医師会館 4Fホール  
(住所:熊本市中央区坪井2-4-15 TEL:096-343-8020)

定員 100名 参加を希望される方は、裏面の申込書へご記入し、12月4日(火)迄に  
熊本県歯科医師会事務局へFAX(096-343-0623)にてお申込下さい。



※当日は、口腔保健センターで、障がい児(者)の歯科診療がございますので、専用駐車場への駐車はご遠慮下さい。

後日、受講決定のお知らせ(FAX又はメール)をいたします。

当日は、『受講票』をご持参のうえ、ご来場ください。



《問い合わせ先》

熊本県歯科医師会事務局

担当：紫藤(しとう)

TEL：096-343-8020

FAX：096-343-0623

熊本県歯科医師会 行 FAX ( 096-343-0623 )

\* 番号の間違いがなく、お願いいたします。

必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

## 第1回介護者歯科実技研修会

《平成30年12月8日(土)開催》

《出席者名簿》 \* 出席される方の職名・氏名をご記入ください。

申し込み締切：12月4日(金)

所属名		
電話番号	( )	—
FAX 番号又は E-mail *ご連絡が取れや すい方 をご記入ください。	FAX: ( )	—
	E-mail:	
職名	氏名	

《地図》



※ 受講が決定しましたら、確定FAXまたはメールをお送りいたします。

『受講票』をご持参のうえ、ご来場ください。

**会館裏の駐車場は障がい児(者)の専用駐車場ですので、駐車はご遠慮ください。**

※ 駐車場台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

また、お車でお越しの際はできるだけ乗り合わせてお越しください。