

「口腔機能向上サービス」 プラン導入実践セミナー

～ 主任ケアマネジャーによる最新情報 ～

口腔機能を向上させることは、食べる楽しみを維持し高齢者の生活を健やかに豊かにします。しかしながら、日々の介護の現場で口腔ケアを取り入れることはむずかしい、よくわからないので導入できないとの声をよく聞きます。

今回の研修は、今まで気づかなかった口腔機能の大切さ、サービスについての解りやすい解説、デイサービス・施設等での個別計画の立て方や評価、実際に口腔ケア用品を使った日常の口腔ケアのコツや食ベトレ体操・アクティビティケアの体験実習など現場ですぐに役立つ内容をお届けいたします。皆様のご参加をお待ちしております。

【日 時】 平成25年8月3日(土) 13:30～16:30(受付13:15～)

【会 場】 文京シビックホール3階 会議室2

【受講料】 6,000円(教材代含む)

* 2名様以上でお申込の場合、1名様につき受講料5,000円

【定 員】 20名(先着順、定員になり次第受付を終了いたします)

【申込方法】 ①別紙受講申込書に記入の上、FAXにてお申し込みください。7/19(金) 締切

②事務局よりFAX・メール・郵送にて6/10より受講票をお送りいたします。

③受講料はお振込みとなります。振込先は受講票に記載いたします。

納入後の返金は致しかねます。ご了承ください。

13:15～	受 付
13:30～15:00	口腔機能向上プログラムの解説 口腔機能向上サービスプラン導入について
15:00～15:15	休 憩
15:15～16:15	口腔ケア、アクティビティケアの実習
16:15～16:30	質 疑 ・ 応 答

講師紹介 主任ケアマネジャー・歯科衛生士
千羽 富紀子

歯科衛生士としての勤務を経て、介護保険がスタートした平成12年からはケアマネジャーの実務を行いながら、高齢者の口腔ケアの指導や口腔ケアに関するわかりやすい冊子づくり、高齢者が使いやすい歯ブラシなどの開発を行う。また、地域包括支援センター長を務めていた時には、介護予防教室で積極的に口腔機能向上の啓発に取り組む。

FAX 03-3818-2977

一般財団法人 日本口腔保健協会 行

「口腔機能向上サービス」プラン導入実践セミナー 受講申込書

7/19(金)締切

事業者名		
連絡先	〒 TEL: 携帯番号	
ふりがな		
参加者名 (職種)		
受講票 送付先	<input type="checkbox"/> FAX:	
	<input type="checkbox"/> PCメールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 郵送	

* 講義の参考にさせていただきますのでご記入ください。

1. あなたの事業所では口腔機能向上サービスを行っていますか。

はい ・ いいえ → (理由:)

「1…はい」と答えた方

2. あなたの事業所では口腔機能向上加算をしていますか。

はい ・ いいえ → (理由)

3. お困りのことがありましたらご記入ください。

()

* 研修申込の際にいただく個人情報は、本研修会の目的以外には使用いたしません。

お問い合わせ先: 一般財団法人日本口腔保健協会
〒113-0033 東京都文京区本郷 2-28-3 山越ビル
TEL: 03-3818-4158(担当: 上原・根岸)