



認定更新生涯研修・専門研修 基本研修 申請中

在宅歯科医療の基礎Ⅶ-A 口腔ケアプランの必要性と構成要素

1単位

摂食嚥下機能療法の基本技術Ⅶ-A 専門的口腔ケアの基本技術

1単位

大阪府歯科衛生士会では超高齢化社会に向け、歯科医師会と共に地域における在宅歯科医療の充実を図り、在宅歯科医療を支える歯科衛生士をさらに養成をしていく予定です。今年度は下表の地区で地域の現状を知るとともに要介護者の口腔ケアに関する基礎知識を学び、ケア用品を使用した実習のある研修会を開催いたします。(昨年度と同内容です)これから訪問口腔ケアを始める初心者の方から基礎知識、技術に自信を持ちたい概ね3年未満の経験者の方が対象です。各研修会後、引き続き『地域交流会』を予定しております。ふるってご参加ください。(研修会参加者は申し込みの必要はありませんが、『地域交流会』のみ参加希望の方は、本会事務所までご連絡ください。)

## 1. 開催地・日時・会場

(未定部分・変更等の更新 10/5)

| 医療圏           | 日時                       | 研修会場  | 申し込み日            |
|---------------|--------------------------|---|------------------|
| ① 堺市          | 9月11日(日)<br>13時～16時40分   | 堺市産業振興センター(旧じばしん)<br>4階セミナー室<br>(堺市北区長曾根町183-5) | 終了               |
| ② 泉州          | 9月22日(木・祝)<br>13時～16時30分 | 貝塚市民文化会館・コスモシアター<br>小ホール(貝塚市畠中1-18-1)           | 終了               |
| ③ 南河内         | 10月2日(日)<br>13時～16時30分   | 堺市立美原文化会館 5階 視聴覚室<br>(堺市美原区黒山167-1)             | 終了               |
| ④ 三島          | 10月16日(日)<br>13時～16時30分  | 摂津市立コミュニティプラザ<br>第3・4会議室(摂津市南千里丘5-35)           | 9月16日<br>消印から有効  |
| ⑤ 中河内         | 10月22日(土)<br>13時30分～17時  | 八尾市保健センター4階<br>(八尾市旭ヶ丘5-85-16)                  | 9月22日<br>消印から有効  |
| ⑥ 大阪市<br>時間変更 | 11月3日(木・祝)<br>13時～16時30分 | 大阪市立住吉区民センター 集会室4<br>(大阪市住吉区南住吉3-15-56)         | 10月3日<br>消印から有効  |
| ⑦ 豊能          | 12月3日(土)<br>13時～16時30分   | 吹田市立保健センター3階研修室<br>(吹田市出口町19-2)                 | 11月3日<br>消印から有効  |
| ⑧ 北河内         | 12月10日(土)<br>13時30分～17時  | 枚方市立メセナひらかた会館5階<br>職業講習室(枚方市新町2丁目1-5)           | 11月10日<br>消印から有効 |

※各回、歯科衛生士の講義・実習は同じ内容です。受講地域の指定等はありません。

2. 定員 各回 30名

3. 受講料 無料

4. 研修内容 歯科医師による講義「地域における在宅歯科医療の現状と課題」  
歯科衛生士による講義「アセスメント・専門的口腔ケアについて」  
歯科衛生士による実習「在宅療養者における口腔ケアの実際とケア物品について」

5. 対象者 口腔ケア実務経験が未経験者～概ね3年未満の方

6. 申し込み方法

5ページの申し込み方法に従い、往復はがきに必要事項をご記入のうえ  
大阪府歯科衛生士会宛にお申し込みください。



8医療圏で開催される訪問口腔ケア研修会『ベーシック研修会』の受講は往復はがきでの申し込み制となっています。研修会の申し込み方法を詳しくお知らせしますので、お間違いのないようお申し込みください。なお本研修会で知りえた個人情報は、関連業務以外には使用いたしません。

※消せるボールペンは返信時の作業等で消えるため、使用しないでください。



## 訪問口腔ケア研修会 ベーシック研修会 ◆ 各地開催分 ◆



| 《返信面》     | 《往信面の裏側》   |
|-----------|--|
| 52円<br>切手 | 1. ベーシック研修会申し込み<br>2. 参加希望開催地<br>例) ①堺市 (9月11日)<br>3. 氏名・住所・年齢<br>4. 会員番号または会員外表記<br>5. 勤務先及び勤務先電話番号<br>6. 携帯電話番号<br>7. 口腔ケア実務経験<br>①未経験者<br>②1年未満<br>③1～3年<br>8. 昨年度8医療圏で開催のベーシック研修会受講の有無について |
| 本人の住所名    |  |

1. 受講料は無料です。
2. 申し込みは、「往復はがきの到着順」とします。
3. 定員になり次第、「受付締切」をホームページにてお知らせします。ホームページに「受付締切」掲載3日後の消印からは無効になりますのでご注意ください。
4. 研修会の未定部分、変更等は随時、ホームページにてお知らせいたします。ご確認ください。
5. 研修内容は昨年度8医療圏で開催のベーシック研修会と同内容となっております。申し込み者多数の場合は初めて受講される方が優先となりますのでご了承ください。

### 申し込み期間

開催地により異なります。お確かめください。  
(申し込み日の消印から有効・先着順です。  
申し込み者多数の場合、調整をお願いする場合があります。ご了承ください。)

### 昨年の感想です

- ・口腔ケアの基本、グッズの情報・使用方法などの細やかな指導を受けて理解と体験ができた。
  - ・興味はあっても始めることに不安だったが、参加者と交流も持てて今後の勇気と励みになった。
  - ・基本がわかっているようで我流になってしまっていたことがわかり、再確認できた。
  - ・口腔清掃のみならず口腔機能訓練の動きを加えることの効果などがわかった。
  - ・自分の行っていることの「意味」がわかり安全安楽な口腔ケアへの自信となった。
  - ・自分の思っていることと違うことがたくさんあり、改めて研修の大切さを感じました。
  - ・相互実習でされる側の体験ができて良かった。実習しながら具体的にアドバイスがもらえて理解できた。
6. ブランクが長くて不安でいっぱいだったが、楽しく参加でき参加者同士、話もたくさんできた。



### 《送付先》

(公社)大阪府歯科衛生士会  
〒543-0073  
大阪市天王寺区生玉寺町4-16  
藤和シティホームズタ陽ヶ丘四天王寺101