

認定更新生涯研修・専門研修 基本研修 申請中
 摂食嚥下機能療法の基本技術 I-E摂食嚥下リハビリテーションにおける歯科衛生士の役割 1単位
 V-A(2)間接訓練開始の前提条件と進め方および留意点 1単位

もう悩まない！摂食嚥下障害へのアプローチ

講師 岩山 和史 先生（歯科医師）

医療法人 藤井歯科

日本老年歯科医学会 摂食機能療法専門歯科医師



「摂食嚥下障害の患者さんには、どのような機能訓練がお勧めですか？」
 こういった質問を、歯科衛生士の方からよくいただきます。しかし、実際の臨床では、機能訓練ではなく、全く別のアプローチで対応することが少なくありません。
 皆さんは摂食嚥下障害の患者さんに、どのようなアプローチをされているでしょうか？
 また、そのアプローチの引き出しをたくさんお持ちでしょうか？
 本研修会では、アプローチ方法の基本的な考え方をお伝えしたいと思います。皆さんの臨床のお悩みが、スッキリ解決に繋がれば幸いです。

1. 開催日 : 平成30年 8月5日(日) 10:00~12:00
2. 会場 : 大阪市社会福祉研修・情報センター（ウェルおおさか）
5階大会議室

(大阪市社会福祉研修・情報センター)
 大阪市西成区出城2丁目5-20

《最寄駅》

- 環状線・関西本線「今宮」駅 西出口 徒歩10分
- 地下鉄四つ橋駅「花園町」駅 2号出口 徒歩15分
- 市バス長橋2丁目」バス停すぐ
52系統（なんば～地下鉄花園町～あべの橋）
詳細はウェルおおさかのHPでも紹介されています

3. 受講料 :

大阪府歯科衛生士会会員	1,500円
他府県歯科衛生士会会員	3,000円
会 員 外	5,000円
学 生 会 員	500円
学 生 会 員 外	1,500円

4. 定員 :150名(申し込み制)

5. 受講申し込み:申し込みの詳細は6ページをご覧ください。



認定更新生涯研修・専門研修 基本研修Bリフレッシュコース h-トピックス・その他 2単位 申請中

「再発見！ 歯科衛生士の魅力とやりがい」

待ちに待った「歯科衛生士の発展の母」の登場です

～離職防止・復職支援を目指して～

講師 金澤 紀子 先生 (歯科衛生士)

(公社)日本歯科衛生士会顧問 (前会長)

皆さん、歯科衛生士免許を取得して働いているその現場ではやりがいを感じていますか？
 歯科医師に言われるままに歯周病処置をするけど情性のよう感じるの…この無力感は何？
 スタッフが定着しなくてずっと孤軍奮闘(◎_◎;)なんてことはないですか？
 苦勞して国家試験に合格したのに歯科衛生士として働かないの？どうしてすぐに辞めちゃうの？
 歯科業界のあるあるです。我々だけではなく歯科医師も強く感じていることかもしれません。
 私たち自身が歯科衛生士の「魅力」や「やりがい」に気づくため、もっと職場で認められる歯科衛生士になるために、歯科衛生士の歩みをもとに業務と診療報酬についてご講演いただきます。
 「歯科衛生実地指導料」をはじめ「歯周治療」「在宅歯科医療」「周術期口腔機能管理」など
 我々、歯科衛生士にしか認められない診療報酬があります。歯科診療には歯科衛生士の存在は必須です。
 診療報酬上の評価をもとに“業務の質”“仕事のやりがい”“雇用の質”を一緒に考えましょう!!
 もう一度、業務を見つめ直し自身の仕事の魅力を再確認して楽しく働きましょう!!
 金澤先生の講話をもとに困っている事、取り組んでいる事について話し合い「自分たちに何ができるか」考えてみましょう!!

1. 開催日 : 平成30年 8月 5日 (日) 13:00~16:10
 (グループワークを含む)

2. 会場 : 大阪市社会福祉研修・情報センター (ウェルおおさか)
 5階大会議室 (大阪市西成区出城2丁目5-20)
 アクセス方法はウェルおおさかのホームページをご覧ください。

3. 受講料 :

大阪府歯科衛生士会会員	1, 500円
他府県歯科衛生士会会員	3, 000円
会 員 外	5, 000円
学 生 会 員	500円
学 生 会 員 外	1, 500円

4. 定員 : 150名 (申し込み制)

5. 受講申し込み
 申し込みの詳細は6ページをご覧ください。



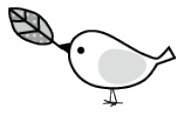
訪問口腔ケア トピックス

6月24日は往復はがきでの申し込み制です

※消せるボールペンは返信時の作業時に消えるため
使用しないでください。

《返信面》	《往信面の裏面》
62円	1. 訪問口腔ケア トピックス
本人の住所名	①1部2部とも②1部のみ③2部のみ
	2. 氏名・会員番号 (大阪府会員外の方は住所)
	3. 携帯電話番号
	4. 訪問口腔ケア実務年数 ①3年未満 ②3年以上 ③行政・教育機関関係者
	5. 主に活動している地域 もしくは就業地

● 宛先

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

- ・申し込みはがきの先着順とさせていただきます。申し込み期間以前の消印は認められませんので、ご了承ください。
- ・応募多数の場合は「1部2部ともに受講される方」を優先とさせていただきます。
- ・受講決定通知を6月初旬に送付いたします。受講料は前納制のため、通知が届きましたら期日までに受講料の振り込みをお願いいたします。

● **申し込み方法**…往復はがきに上記内容ご記入の上
大阪府歯科衛生士会宛にお申し込みください。

● **申し込み期間**

平成30年5月18日(金)消印～5月31日(木)消印有効

消印厳守をお願いします(5月17日までの消印は無効です)



訪問口腔ケア 総論

8月5日はホームページでの申し込み制です

訪問口腔ケア リカバリー

総論・リカバリーはそれぞれについて
お申し込み下さい。
FAXの場合は1枚ずつお願いします。

● **申し込み方法**

大阪府歯科衛生士会のホームページ上段バナー「研修会情報」→「お申し込み」にて必要事項をご入力の上、お申し込み下さい。申し込み完了時に送信される『研修会「お申し込み」控え』を印刷または携帯電話画面で確認できるようにしていただき、研修会当日、受付にて提示して下さい。ホームページから申し込みができない場合は、①研修名(総論)(リカバリー)②開催日③名前・会員番号④連絡先(携帯電話番号とFAX番号)を明記の上、本会事務所までFAXして下さい。申し込み受理の場合、本会より『研修会「申し込み」控え』をFAXします。

(TEL/FAX 06-4302-4767)

メール・FAXともに以下申し込み期間内に控えが届かない場合は本会事務所までご連絡下さい。

● **申し込み期間**

平成30年 5月18日(金)～平成30年 6月30日(土)

- ☆本研修で知りえた個人情報は、本研修会の関連業務以外には使用いたしません。
- ☆「受講受付」は定員になり次第、受付期間中でも終了することがあります。
- ☆詳細はホームページに掲載いたしますので確認の上、お申し込みください。