

令和2年度

摂食・嚥下機能支援に関する研修会

テーマ **食べて飲み込むことへの支援**
 ~現場での対応について、
 デモンストレーションを交えて紹介します~

在宅医療を導入・継続する上での「食べる」を支えるために、「治療」から「食べる機能を保持する医療」が求められています。「食べる」機能を保持するためには、入院時や入所時、在宅療養時など、切れ目のない円滑な支援体制が求められています。そのため、在宅医療従事者には、咀嚼機能・摂食や嚥下までの口腔機能の回復に加えて、食支援や栄養支援を含めた在宅での生活支援を一体的に提供することが必要になっています。

そこで、医師を始めとした在宅医療従事者を対象に「摂食・嚥下機能支援に関する研修会」を企画し、歯科医師、栄養士、言語聴覚士の立場からご講演いただきます。皆様のご参加をお待ちしております。

第1回 令和3年1月17日(日) 14:30~16:00 ウィンクあいち(小ホール)

歯科医師の
立場から 愛知学院大学歯学部 客員准教授 杉本太造

第2回 令和3年2月13日(土) 14:30~16:00 ウィンクあいち(小ホール)

栄養士の
立場から 公益社団法人愛知県栄養士会 理事 馬場正美

第3回 令和3年2月21日(日) 14:30~16:00 ウィンクあいち(小ホール)

言語聴覚士の
立場から 一般社団法人愛知県言語聴覚士会 会長 中橋聖一

※今後の新型コロナウイルス感染症等の状況により、オンラインのみの開催や中止となる場合もございます。
 ※受付は全日程において14:00から開始します。

日時・場所・
講師
全日程で
オンライン受講
も可能

対象

診療所若しくは病院で在宅医療に従事する、医師を始めとした歯科医師・看護師・保健師・薬剤師・リハビリ関連職・栄養士・介護職・ソーシャルワーカー等、多職種の医療従事者

定員
(全日程共通)

来場参加・オンライン参加いずれも100名

※参加費無料・要申込

※申込者多数の場合は抽選になります。

※ソーシャルディスタンスを考慮して、会場収容人数に対して余裕を持った定員数としております。

申込方法

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、愛知県医師会医療業務部第3課まで
FAX(052-241-4130)にてお申込みください。

締め切り

令和2年12月21日(月)

在宅医療従事者のための「摂食・嚥下機能支援に関する研修会」 受講申込書

日時・会場・講師

FAX
送信方向

第1回	日時：令和3年1月17日(日) 14:30～16:00 会場：ウインクあいち 5階 小ホール (名古屋市名東区名駅4-4-38) 講師：愛知学院大学歯学部 客員准教授 杉本太造
第2回	日時：令和3年2月13日(土) 14:30～16:00 会場：ウインクあいち 5階 小ホール (名古屋市名東区名駅4-4-38) 講師：公益社団法人愛知県栄養士会 理事 馬場正美
第3回	日時：令和3年2月21日(日) 14:30～16:00 会場：ウインクあいち 5階 小ホール (名古屋市名東区名駅4-4-38) 講師：一般社団法人愛知県言語聴覚士会 会長 中橋聖一

申込者情報

※申込者1名に対し申込書を1枚使用してお申込ください。

受講希望 日程・会場 <small>(申込多数の場合は抽選) 受講を希望する回のみ 会場をお選びください</small>	第1回 (1/17)	ウインクあいち	・	オンライン (Cisco Webex Meetings)	
	第2回 (2/13)	ウインクあいち	・	オンライン (Cisco Webex Meetings)	
	第3回 (2/21)	ウインクあいち	・	オンライン (Cisco Webex Meetings)	
フリガナ				性別	男 ・ 女
申込者氏名					
職 種	1.医師(医師会所属・ 非会員) 2.歯科医師 3.看護師 4.准看護師 5.保健師 6.薬剤師 7.理学療法士 8.作業療法士 9.言語聴覚士 10.栄養士 11.歯科衛生士 12.精神保健福祉士 13.社会福祉士 14.介護福祉士 15.医療ソーシャルワーカー 16.介護支援専門員 17.その他()				
勤務先名					
勤務先住所	〒 -				
メールアドレス	※オンライン受講を希望の方は必ずご記入ください				
TEL/FAX	TEL() - /FAX() -				

※ 上記に必要事項を全てご記入の上、愛知県医師会医療業務部第3課宛FAX(052-241-4130)にて令和2年12月21日(月)までにお申し込みください。

※ 受講の可否については申込み締切日(12月21日)以降にハガキ(オンライン受講者にはメール)にてご連絡いたします。

※ 原則として、個人情報をご本人の承諾なく本研修会以外に利用または第三者に提供いたしません。

※ 今後の新型コロナウイルス感染症等の状況により、オンラインのみの開催や中止となる場合もございます。

お問い合わせ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第3課

〒460-0008 名古屋市名東区栄4丁目14-28

TEL:052-241-4143(土・日・祝日を除く9:00～17:00)

FAX:052-241-4130 E-mail:chiiki_3@aichi.med.or.jp

FAX 052-241-4130