

日本摂食支援協会主催（会員限定セミナー）

施設介入サポートセミナー

※現地にサポートチームが赴き、直接ご指導いたします。（1日コース）



意義・目的

特養・老健に介入する、またはしている歯科医院にとって、施設側との円滑な関係や施設側のメリットを考慮し、必要不可欠な経口維持、経口移行加算の算定方法を教え、実行されることにより、患者様や対象者様のADLの向上、QOLの維持向上に努める。

※本セミナーは、基礎実習セミナー受講済の歯科医院が対象となります。募集定員は1回につき1歯科医院です。

第1部	経口維持加算、経口移行加算の算定する意義、メリット、算定条件、算定要件等について説明。 施設側への説明、同意、確認に必要な歯科医院側の書類一式の説明。
<参加者>	施設側担当者・歯科医師・歯科衛生士
<サポート担当>	山下美登先生
<講習費用>	13万円+交通費

第2部	①施設にとって必要な書類書式一式について説明 ②ミールラウンドの実施法	※受講目安…同意確認後
<参加者>	①歯科医師・施設側担当者 ②歯科医師・歯科衛生士・施設側管理栄養士・施設側看護師→※可能であれば	
<サポート担当>	①山下美登先生・実施経験のある介護支援相談員→※希望された場合のみ ②山下美登先生・実施経験のある管理栄養士→※希望された場合のみ	
<講習費用>	13万円+交通費 ※介護支援相談員を希望される場合は追加料3万円 ※介護支援相談員及び管理栄養士を希望される場合は追加料6万円	

第3部	①施設側書類書式一式のチェック ②経口維持、経口移行への書類書式一式のチェック	※受講目安…実施開始から2~3ヶ月後
<参加者>	①歯科医師・施設側担当者 ②歯科医師・歯科衛生士・施設側担当者	
<サポート担当>	①山下美登先生・実施経験のある介護支援相談員→※希望された場合のみ ②山下美登先生・指導歯科衛生士 ※ケアなどの指導を診て欲しい施設利用者様が1~7名の場合の指導歯科衛生士は1名、8~20名の場合2名となります。	
<講習費用>	施設利用者様1~7名…16万円+交通費 ※介護支援相談員を希望される場合は追加料3万円 施設利用者様8~20名…19万円+交通費 ※介護支援相談員を希望される場合は追加料3万円	

<申込> 下記全てご記入の上、FAX: **03-6869-3588**にてお申込みください。
講習費用は事前振込のみとなります。お申込み受付後、講習料やサポート担当者の連絡先(mail)のご案内をさせていただきます。※日程調整等はサポート担当者と直接行っていただきます。

※価格は全て税別です。

施設介入サポートセミナー申込書	※事務局記入欄
	(会員No.) 年 月 日 受付

受講希望	第()部 受講希望 ※各部、その都度お申込みが必要となります。(基礎実習セミナー 年 月受講済)
医院名	(担当者名:)
住所	Tel
mail	Fax
参加者	歯科医師(名)・歯科衛生士(名) 施設側担当者(名)・施設側看護師(名)・施設側管理栄養士(名)・施設利用者様(名)
サポート	介護支援相談員(希望する・希望しない) 管理栄養士(希望する・希望しない)

※災害や講師急病等やむを得ない事情で中止となった場合、参加費の全額返還、もしくは次回開催に振替させていただきます。但し中止によって生じた、旅費、宿泊費や届出の遅れによる逸失利益など、参加者各位の損害については補償できません。ご同意の上お申込ください。



一般社団法人
日本摂食支援協会

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-25-6 ニューライトビル 204
mail: sesshikyoyo2017@crest.ocn.ne.jp

日本摂食支援協会

http://www.sesshokushienn.com/

