

※日本摂食支援協会主催（会員限定）

訪問歯科診療

※食支援に必要な評価と訓練の実際（相互実習付き）

アップグレードセミナー【総論】

<受講料> 歯科医師：30,000 円(税別)
歯科衛生士：20,000 円(税別)

<定員> 50名

<日程> 東京：8月2日(日)
会場：ソラシティカンファレンス
大阪：10月4日(日)
会場：新大阪丸ビル別館

<時間> 10:00~16:00

<受講資格> 基礎実習コース受講医院

<申込み> 下記ご記入の上、FAXにて
お申込みください。
FAX：03-6869-3588



10:00~11:20 講義	「摂食嚥下障害の総論・評価」
11:30~12:30 講義	「ミールラウンドの要点と実際」
12:30~13:30 休憩	※ランチョンセミナー 「訪問及び加算関連書式のITソフトの説明」
13:30~14:50 講義+実習	「間接訓練と直接訓練」
15:00~15:50 講義+実習	「誤嚥性肺炎のリスク軽減を目指した口腔ケア」

～基礎実習セミナーでは伝えきれない 訓練などをエビデンスに基づいて学ぶ～

- ・当セミナーは、歯科医師と歯科衛生士での参加を推奨しております。
- ・受講料は事前振込みのみとなります。（※当日受付はありません。）
- ・開催約2ヶ月前に受講票及びお振込みのご案内をいたします。

※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。ご同意の上お申してください

アップグレードセミナー【総論】 申込書

8/2(東京) ・ 10/4(大阪) に申し込みます。

(医院名)	氏名
	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士
(住所) 〒	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士
(Tel) (fax)	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士
(mail)	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士

事務局記入欄

受付完了印

会員No. () (※ 年 月 日基礎実習コース受講済)

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 : sesshiky2017@crest.ocn.ne.jp

日本摂食支援協会

http://www.sesshokushienn.com/

