

参加費無料

2023年度（令和5年度）



# 食べるを繋ぐ研修会⑥

～オーラルフレイル対策～

—障害者歯科と薬剤師—

長崎市の「歯科保健医療サービス提供困難者への歯科保健医療推進事業」の一環で、障害者・要介護者の「オーラルフレイル対策」をテーマに、各職種より講師をお招きし6回に渡り研修会を開催しています。“ささいな口の衰え”は心身機能の低下や要介護認定、死亡のリスクが近づくことを知らせる重要なサインです！

オーラルフレイルへの理解を深め、早期発見・早期対策を行い、長崎市の多職種全体のスキルアップを図り、対象者の健康増進につなげ、「食べる」にこだわる地域を目指します。

※毎年違う内容で症例を発表しておりますので、去年受けた方もご受講ください。

|                  |  |
|------------------|--|
| 開催日時             | 2023年 12月12日（火曜）19:30～21:00  |
| 開催形式<br>（ハイブリッド） | <b>WEB</b> Zoomウェビナーによるオンライン配信<br><b>会場</b> 長崎県歯科医師会館（茂里町3-19 原爆病院となり）               |
| 講演①              | 演題 『スペシャルニーズのある人の口腔ケア<br>—医療的ケアを必要としている子どもの口腔ケアについて—』<br>講師 長崎県口腔保健センター 診療部長 釜崎陽子 先生 |
| 講演②              | 演題 『口腔内にフォーカスした薬剤師の関わり』<br>講師 長崎市薬剤師会 牟田吉寛 先生  |
| 対象               | 介護職・医療職関係者・歯科医師会会員 他   |
| 申込メ切             | 12月5日（火曜）まで<br>※準備の都合がございますので、必ず事前のお申込みをお願いします。<br>裏面の申込方法および注意事項をご確認の上、お申込ください。     |

お申込み・お問合せ 一般社団法人 長崎市歯科医師会

〒852-8104 長崎市茂里町 3-19 TEL:095-846-1717/FAX:095-842-0391

# 2023年12月12日『食べるを繋ぐ研修会⑥』 申込方法・注意事項

## 【WEBにて参加される方へ】

- ❖ 下記QRコード・URLより直接お申込みください。（FAX等での申込みは受付ておりません）
- ❖ 申込の際、申込画面の注意事項は必ずお読みください。
- ❖ 申込完了時、研修会1週間前及び1日前にZoomより自動送信メールが届きます。メールが届かない場合はメールアドレスの入力間違いが考えられますので、必ず申込時のメールをご確認ください。当日は自動送信メールよりZoomへ入室、受講をお願いいたします。
- ❖ 講演の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料等の無断転用や無断転載は固くお断りします。
- ❖ 当日の接続トラブルへの対応はできかねますのでご了承ください。



WEB参加申込用QRコード ➡



URL : [https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_0MOWG8IHQIGjAvcZsAqGjw](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_0MOWG8IHQIGjAvcZsAqGjw)

## 【会場にて参加される方へ】

- ❖ 下記「会場参加申込書」にてFAX（842-0391）でお申し込みください。（上記QRコードからのお申し込みはできません。）
- ❖ 関係者以外の方は、会館の駐車場は使用できません。



☆本研修会は主任介護支援専門員：更新研修『地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外研修』に該当します☆

修了証明書を発行希望の方は申請書を1月12日（金曜）までに（※消印有効）長崎市歯科医師会事務局へご提出をお願いいたします。（会場・WEB受講可）修了証明書発行の流れは別途長崎市介護支援専門員連絡協議会HPにてご確認ください。※申請に関する送料（返送含む）は個人負担となります。

## < 会場参加申込書 >

| 氏名 | 職種 | 勤務先・事業所名 | 連絡先<br>(TEL・FAX) |
|----|----|----------|------------------|
|    |    |          | TEL:<br>FAX:     |
|    |    |          | TEL:<br>FAX:     |
|    |    |          | TEL:<br>FAX:     |
|    |    |          | TEL:<br>FAX:     |
|    |    |          | TEL:<br>FAX:     |

申込〆切: 12月5日(火曜)

長崎市歯科医師会 宛 FAX:095-842-0391