

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会

第30回 研修会実施要綱

日時 : 平成31年5月12日(日)10:00開会(受付9:30~)
場所 : いわて県民情報交流センター アイーナ 7F 小田島組☆ほ~る
定員 : 300名 ※定員になり次第、お申し込みを締め切らせて頂きます。
対象 : 保健・医療・福祉関係者、摂食嚥下リハビリテーションや口腔ケアにご興味のある方。

10:00 開会

◆基調講演 10:10~12:10

「嚥下障害の評価と対策」

浜松医科大学リハビリテーション部 部長 病院教授 山内 克哉 先生

— 座長 岩手医科大学付属病院 リハビリテーション医学科教授 西村 行秀 先生 —

◆教育講演 13:30~15:30

「摂食・嚥下障害の評価と訓練の実際」

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 医歯学系専攻

老化制御学講座 高齢者歯科学 准教授 戸原 玄 先生

— 座長 岩手医科大学歯学部補綴・インプラント学講座 助教 玉田 泰嗣 先生 —

◆実践報告 15:40~16:00

「KT バランスチャートを実践して」

岩手医科大学付属病院・南昌病院・盛岡つなぎ温泉病院より

— 司会 いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 会長 河嶋 寛 —

16:10 閉会

★アイーナ 804 にて、

・摂食嚥下に関する食品類等の業者展示を開催(9:30~16:00)

・口腔ケアに関する相談会を開催(12:15~13:15)

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 事務局

〒020-0866 盛岡市本宮1丁目6-12 荻野病院内

TEL:019-636-0317 FAX:019-635-3288 MAIL:kenwakai@oginohospital.jp

担当:佐藤光一・高泉真理子

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 第30回 研修会

申込日：平成31年 月 日

会員施設用 参加申込書 FAX:019-635-3288(事務局宛)

(フリガナ)

連絡担当者名：

施設名：

参加証送付先住所：〒

電話：

FAX：

区分： 会員施設

非会員施設

個人申込

No.	フリガナ	職 種	備 考
	氏 名		
1			
2			
3			
4			
5			

- ※ 参加は事前登録制です。上記枠内に必要事項をご記入の上、事務局宛に FAXにてお申し込みください。
- ※ 参加申込と資料代のお振込みは、どちらも4月26日(金)までにお願ひ致します。
- ※ 病院名・施設名でのお振込みをお願い致します。(個人申込の場合は個人名)
- ※ 同封の振込用紙以外でのお振込みの場合、手数料はご負担をお願い致します。
- ※ 領収書は、金融機関への振込依頼書・振込受領書をもって代えさせていただきます。
- ※ お申し込みとご入金の確認が取れ次第、参加証を郵送致します。参加証は当日、受付にて資料と引き換えになりますので、忘れずにお持ちください。
- ※ 当日不参加の場合でも、資料代の返金は致しかねます。

■振込先

郵便局

口座記号番号：02250-4-120147

口座名義：いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会

北日本銀行 口座番号：本宮支店(普) 7044688

口座名義：いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 事務局 さとこういち 佐藤光一

■お問い合わせ先

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 事務局 担当：佐藤 光一・高泉 真理子

〒020-0866 盛岡市本宮1丁目6-12 荻野病院内 (TEL:019-636-0317 FAX:019-635-3288)