

令和6年5月13日

各医療・福祉施設・団体の長様

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会
会長 及川 忠人

第34回研修会開催案内

時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当会の運営につきまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年も恒例の研修会を下記の日時に開催する運びとなりましたので、日程と概要についてお知らせします。

なお、今回は参集型のみの研修会として企画しましたので、皆様におかれましては多数のご参加をいただきたく、ご案内申し上げます。

記

- 開催日時** 令和6年6月2日(日) 10時00分～15時10分
受付 9時30分～11時00分
業者展示 9時30分～15時30分
口腔ケア相談コーナー 11時00分～12時45分
- 開催場所** 研修会 岩手県民情報交流センター 7階 小田島組☆ほ～る
業者展示 8階 会議室804
口腔ケア相談コーナー 8階 会議室804
- 研修内容** 別紙要綱参照
- 申込方法** 申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。
- 参加費** 会員施設 1人 1,000円
非会員施設・個人 1人 2,000円
※会員施設か非会員施設か不明の場合は、お問合せください。
- 参加締切** 参加申込と参加費のお振込みを、5月26日(日)までにお願い致します。

<返信先・お問い合わせ>

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 事務局
〒028-3621 矢巾町大字広宮沢第1地割2番181 南昌病院(担当 中山)
TEL 019-697-5211 FAX 019-697-5215
E-mail : kikodo@kikodo.or.jp

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会

第34回研修会実施要領

日時 : 令和6年6月2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 **7階 小田島組☆ほ〜る**

10:00 開会 会長挨拶

10:10~11:00

【特別講演】

座長 岩手医科大学 歯学部 歯科補綴学講座
有床義歯・口腔リハビリテーション学分野 主任教授 小林 琢也

「摂食嚥下(摂食機能療法)他職種との連携について」

守口歯科クリニック 院長 守口 憲三

11:00~11:50 休憩

11:50~12:10

【一般演題】

座長 公益社団法人 岩手県栄養士会 吉岡 美子

「多職種協働で行う地域の食支援

-在宅高齢者における訪問栄養食事指導の1例-

公益社団法人 岩手県栄養士会 千葉 忍

「在宅の食支援」

もりおか往診ホームケアクリニック 管理栄養士 細川 悦子

12:10~13:30 休憩

13:30~15:00

【基調講演】

座長 東八幡平病院 理事長 及川 忠人

「食支援は多職種で支える ~利用者視点の訪問栄養指導~」

地域栄養ケアPEACH厚木 代表 江頭 文江

15:10 閉会

8階 会議室804

◎ 業者展示 27社参加(予定) 9:30~15:10
試食・サンプル各社ご準備しております!!

◎ 口腔ケア相談コーナー 11:00~12:45
口腔ケアに関する悩み、困り事は口腔ケア研究部へ相談ください!

いわて摂食嚥下リハビリテーション研究会 第34回 研修会

申込日：令和6年 月 日

参加申込書 FAX:019-697-5215 (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： E-mail：

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。
- ※ **参加申込と参加費のお振込みは、どちらも5月26日(日)までにお願い致します。**
- ※ 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、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 かいぬまけんじ 海沼建司

■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：中山
〒028-3621 矢巾町大字広宮沢1-2-181 南昌病院

TEL：019-697-5211 FAX：019-697-5215 E-mail：kikodo@kikodo.or.jp