今和7年度在宅歯科医療連携室機能強化事業

熊本県歯科医師会業

平素より本会事業に対し格別のご理解ご協力を賜り、誠にありがとうございます。 今年度も県介護支援専門員協会様と合同で研修会を行います。 昨年度の点数改定で、歯科との関リや相互理解がより求められるようになりました。 オンラインでも講演後のワークショップに参加いただけますので、普段の訪問診療の 中での疑問点等、活発な意見交換が可能です。この機会に、是非ご参加ください!

参加費

Web 併催

講師: 園田 隆紹 (歯科医師: 共愛歯科医院副理事長、熊本県歯科会

地域包括ケア委員会委員長)

演題:「基本チェックリストからわかるお口の機能について」

高齢者の身体的、精神的な状況を確認する指標として基本チェックリスト が用いられています。このチェックリストには口から食べる時に必要な口腔内の状態や口 腔機能の状態を把握する質問内容も含まれています。今回の研修会では、3つの口腔に関 するチェックリストからわかる口腔内の情報や、口腔機能の状況と同時に経口摂取してい く上で必要な口腔機能についても併せてお話ししていきたいと思います。

★講演後のグループワークのテーマ★

「在宅生活を支える口腔ケアー歯科とケアマネの連携課題を考える」

ねらい:「口腔ケア=生活の質の維持」に直結することを再確認する医療(歯科) と介護(ケアマネ)の視点の違いを理解する多職種連携の具体的な方法を考え る。事例よりそれぞれの職種でできることや課題、解決策のご意見を出し合っ ていただきます。

※Web受講者の方は、オンラインのままグループワークに参加いただきます。

★裏面のFAX送信又はQRコードにて11月21日(金)までにお申込みください。





令和7年度在宅歯科医療連携室機能強化事業

熊本県歯科医師会・熊本県介護支援専門員協会合同企画研修会11月29日(土)14:00~開催





申込締切:11月21日(金)17:00





FAXでのお申込み

FAX番号 096-343-0623

| 参加方法(☑): | □来館 | □オンライ | ン |
|----------|-----|-------------------------|-----------|
| 氏名: | | | |
| メールアドレス | : | | |
| 勤務先 | | | |
| | | □薬剤師 □看護師 療法士 □言語聴覚士 | |
| | | □行政 □事務職 | □ 月 竣 又 饭 |
| □その他(|) | | |

Googlefoamでのお申込み

下記QRコードを読み取ってお申込みください。 複数人でお申し込みの場合は、お手数ですがお1人ずつQR コードを読み込んでお申し込みをお願い致します。

