

平成 31 年度歯科保健協会主催研修会

# 介護予防！口腔機能向上プログラム

介護予防事業に携わっているけれど、口腔アセスメントの評価基準が分からない…。口腔レクリエーションのバリエーションが少ない…。これから介護予防事業に携わるけれど、どのように進めればよいか分からない…。そんな悩みや不安が解消できる、実習をメインとした研修会です。  
みなさまのご参加、心よりお待ちしております。

日 時	2019年6月13日(木) 13:30~16:00 (13:00~受付開始)
会 場	HARD-OFF ECO スタジアム新潟 会議室 4
対 象	口腔機能向上プログラムに従事する方
定 員	30名 ※申込みが定員を超過した場合は受講者の調整を行いますので、ご了承願います。
研修内容	<p><b>【講義】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・介護予防における口腔機能向上の実施意義について</li><li>・口腔機能向上プログラムの流れ</li></ul> <p><b>【実習】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・口腔機能評価の方法</li><li>・口腔内観察と口腔清掃のポイント</li><li>・口腔レクリエーションと体操について</li></ul> 
講 師	新潟県歯科保健協会 歯科衛生士
受 講 料	3,000円 (教材費として、当日徴収いたします。)
申込〆切	2019年6月3日(月) 別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。

お申込み・お問合わせは・・・新潟県歯科保健協会 (担当：西)

〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号 新潟県歯科医師会館内

TEL 025 (283) 0525 FAX 025 (283) 4746

E-mail ndhs@plum.ocn.ne.jp URL <http://niigata-dhs.com>

# 「介護予防！口腔機能向上プログラム」 受講申込書

年 月 日

受講者氏名	
職 種	
所 属	施設名 : 〒 —  TEL FAX
領収証宛名	※空欄の場合は受講者氏名とさせていただきます。

※定員を超過した場合は受講人数の調整をさせていただく場合がございますので、予めご了承願います。  
 その場合、当協会より該当者へ早急に連絡をいたします。  
 ※受講可能な場合は特に連絡はいたしませんので、当日申込会場へお越しください。

..... 会 場 案 内 .....

## ハードオフエコスタジアム新潟

〒950-0932 新潟市中央区長潟 570  
 (TEL 025-287-8900)

周辺地図・ご利用いただける駐車場 (P、P1~4) は、  
 右図のとおりです。

バスプール近くの正面入口よりお入りください。

※研修会に関するお問い合わせ、当日のご連絡は、  
 必ず歯科保健協会までお願いいたします。  
 事務局：025 - 283 - 0525  
 携 帯：080 - 8848 - 9766

