

平成 27 年 9 月 14 日

第 2 回地域在宅歯科医療スキルアップ研修会のご案内

各務原市歯科医師会
会長 小林 誠子
担当 市原 秀記

日頃より、当会会務運営につきまして、格別のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび地域医療介護総合確保基金をもとに、下記研修会を開催いたします。
ご多用とは存じますが、多数の方がご参加いただけますようご案内申し上げます。

記

1. 目的 高齢社会に対応し、在宅で安心して歯科相談や治療が受けられる環境の整備、多職種連携により口腔の維持・管理の重要性を理解し共有していくことを目的する。
2. 日時 平成 27 年 10 月 8 日（木）午後 2 時 30 分～4 時 30 分
※受付は 2 時 10 分より行います。
3. 場所 各務原市総合福祉会館 3 階 集会室
「各務原市那加桜町 2 丁目 1 6 3 番地」TEL 058-383-7500
4. 主催 一般社団法人 各務原市歯科医師会
5. 対象者 各務原市歯科医師会会員、他地域会員、医療機関スタッフ、歯科衛生士会
介護保険サービス事業者関係者
6. 講演内容 「訪問歯科診療における摂食嚥下障害への取り込み」（仮題）
大阪府歯科医師会理事・医療法人 美和会 平成歯科クリニック
院長 小谷 泰子 先生
7. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、9 月 30 日（水）までに各務原市歯科医師
会事務局にお申込みください。
8. 問合せ先 一般社団法人 各務原市歯科医師会事務局 （岡田）
TEL 058-371-3201

第2回地域在宅歯科医療スキルアップ研修会参加申込書

平成27年 月 日

所属機関名： _____

住 所： _____

電 話 番 号： _____

参加者氏名	職 名

締切：9月30日（水）

各務原市歯科医師会事務局宛

FAX：058-371-3104

E-mail info@kakamigahara-dent.gr.jp