

第9回 摂食嚥下障害研修会

日時

平成30年2月18日(日) 10:00~13:00

午前中
開催

会場

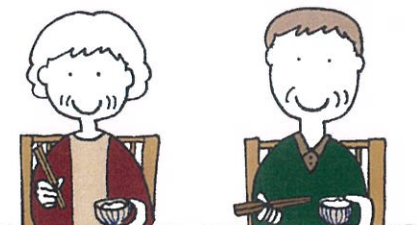
兵庫県医師会館2階大会議室
(神戸市中央区磯上通6-1-11)

定員

300名

参加費 無料

裏面の参加申込書にご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。



メインテーマ

在宅摂食嚥下障害患者に対する実践的取り組み

司会：岩崎 小百合 (兵庫県歯科衛生士会副会長)

I 講演

1. 「訪問看護ステーションからのセラピストによる嚥下指導の実際」

座長：兵庫県言語聴覚士会会長

講師：魚住訪問看護ステーション

田中 義之

萱澤 成行 氏



2. 「耳鼻咽喉科で診る嚥下障害 ～在宅での予防的リハビリから重症者診療まで～」

座長：柴耳鼻咽喉科

講師：藤田耳鼻咽喉科医院

柴 裕子

藤田 彰 氏

3. 「NST回診と摂食嚥下チームの融合～味付き粥の試み～」

座長：戸田内科・リハビリテーション科

講師：赤穂市民病院総合診療科

戸田 和夫

一瀬 直日 氏

II シンポジウム

座長：戸田内科・リハビリテーション科

シンポジスト：各講演者

戸田 和夫

取得単位：日医生涯教育講座1.5単位 講演1:CC49、講演2:CC19、講演3:CC10、各CC 0.5単位

日本プライマリ・ケア連合学会専門医・認定医研修講座、日本プライマリ・ケア連合学会認定薬剤師研修講座、
兵庫県介護支援専門員協会単位認定、日本歯科衛生士会生涯研修単位、日歯生涯研修事業

主催：兵庫県プライマリ・ケア協議会

後援：兵庫県医師会、兵庫県歯科医師会、兵庫県薬剤師会、兵庫県看護協会、兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会、兵庫県歯科衛生士会、兵庫県介護支援専門員協会、兵庫県栄養士会、兵庫県理学療法士会、兵庫県言語聴覚士会

第9回 摂食嚥下障害研修会参加申込書

FAX.(078)231-8112

平成 年 月 日

参加ご希望の方は、この申込用紙にご記入の上、FAXでお申し込み下さい。

代表者 ①氏名	ふりがな	職 種	
医籍登録番号 (医師の方のみ)		性 別	男 ・ 女
②氏名	ふりがな	職 種	
医籍登録番号 (医師の方のみ)		性 別	男 ・ 女
③氏名	ふりがな	職 種	
医籍登録番号 (医師の方のみ)		性 別	男 ・ 女
④氏名	ふりがな	職 種	
医籍登録番号 (医師の方のみ)		性 別	男 ・ 女
⑤氏名	ふりがな	職 種	
医籍登録番号 (医師の方のみ)		性 別	男 ・ 女
所属施設等名称			
連絡先	〒 (TEL) (FAX)		

※ 2月9日(金) 申込締め切り