

**第1回 下関市歯科医師会・下関市介護支援専門員連絡協議会合同研修会**  
**在宅における歯科診療と口腔ケア研修会**  
**～生活を支える機能的口腔ケアの大切さ～**

本研修は、在宅における歯科診療と基本的な口腔ケアの方法や必要性、ターミナル期における重要性などを学ぶとともに、歯科医師との連携や報告に苦慮している現状を伝え、グループワークなどを通して意見交換を行います。訪問時に介護支援専門員でできる口腔アセスメントや歯科医師会への報告書のひな形など、主任介護支援専門員としての情報提供や支援の方法を学びます。下関市歯科医師会との共催により、口腔に関する問題を共に考える機会になることを目的として開催します。

1. 主催 下関市介護支援専門員連絡協議会 共催：下関市歯科医師会
2. 日程 平成31年3月2日（土）10：30～16：45 ※昼食休憩あり。  
※受付は、午前10時からです。
3. 会場 下関市リサイクルプラザ（しものせき環境みらい館） 第1研修室  
〒751-0847 下関市古屋町一丁目 18-1 TEL (083) 252-7220
4. 対象 主任介護支援専門員 介護支援専門員  
**※本研修は、「主任介護支援専門員更新研修受講要件研修」として、修了証を交付します。**
5. 定員 70名程度 ※定員を越す申込があった場合、会場収容人数を勘案し、下記の優先順位のとおり調整させていただきます。  
①下関市(主任)会員 ②山口県協会(主任)会員 ③介護支援専門員
6. 内容 講義・グループワーク  
訪問歯科診療について  
口腔ケアの必要性（ケアマネができる口腔アセスメント等）  
歯科医師とケアマネとの連携（歯科医師会への報告等）  
口腔ケアで疾病の進行を防ぐ（生活習慣病・転倒・認知症等）  
ターミナル期の口腔ケアの重要性  
主任介護支援専門員として介護支援専門員に伝える連携のポイント
7. 講師 下関市歯科医師会 クズヤマ歯科 葛山 司 院長（歯科医師）
8. 参加費 会員：無料 非会員：5,000円（領収書発行）  
※会員とは、下関市介護支援専門員連絡協議会の会員です。  
また、山口県介護支援専門員協会会員の方は当会員同等とします。  
※非会員の方の参加費は研修当日、受付にて徴収させていただきます。徴収した後は、返金致しかねますので予めご了承下さい。
9. 参加申込 参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先にFAXにてお申し込み下さい。  
※電話による申込はご遠慮願います。  
※申込後に受講を辞退される場合は、事前に電話にてご連絡ください。
10. 申込締切 平成31年2月1日（金）  
※定員に達した場合は締め切らせて頂き、受講できない方のみ連絡致します。
11. 昼食 昼食は各自でご準備下さい。また、ゴミは各自でお持ち帰り下さい。
12. 個人情報扱い 「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。
13. 申込先 下関市介護支援専門員連絡協議会 研修・研究部 勝山内日包括 佐々木  
問合先 TEL：083-227-2700 FAX：083-227-2701

# 在宅における歯科診療と口腔ケア研修会 参加申込書

ふりがな		
氏名		
自宅住所	〒	
勤務先		
申込種別	会員 ・ 非会員	いずれかに○を付けて下さい。
主任介護支援 専門員資格	あり ・ なし	いずれかに○をつけて下さい。
電話番号	(       )       -	
	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯	いずれかに○を付けて下さい。 ※日中、連絡がつく番号をご記入下さい。

**申込締切日 平成31年 2月 1日 (金)**

※記載された個人情報は、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。  
 ※修了証明書の再発行は5年間です。再発行できない場合も生じますので、確実に連絡が取れる連絡先  
 をご記入下さい。

歯科医師に聞きたいことや、困っていることがあれば、遠慮なくご記入下さい。当日お返事できることは答えて頂きます。

＜申込先＞ 下関市介護支援専門員連絡協議会 研修・研究部 勝山内日包括 佐々木

**FAX : 083-227-2701**

会場地図

