

口腔ケア研修 実施要項

1 研修目的

口腔ケアの目的は、誤嚥性肺炎の予防、口内炎や口腔乾燥などの改善、喫食できる口腔機能の回復です。今では保健・医療・福祉の分野で、さまざまな効果を期待して取り組まれています。

本研修では、現在口腔ケアを実践している方や口腔ケアに興味・関心を有する方を対象に、その理論・評価や支援方法について学び、質の高い口腔ケアの知識および技術を習得し、正しく広く普及することを目指します。

2 日 時 2021年3月10日(水) 13:20~16:20 (受付12:50~)

3 会 場 兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
研修交流センター 1F 交流ホール

4 受講対象者

看護師、保健師、介護福祉士、社会福祉士、医療ソーシャルワーカー、介護支援専門員、訪問介護員、施設職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、市町行政関係職員 等

5 定 員 30名

6 研修内容

時間	内容	担当・講師	会場
13:20~13:30	あいさつ・オリエンテーション	研修交流センター	
13:30~14:30 (60分)	【講義】 「口腔ケアの目的と効果」 ・ 歯周病が与える全身の影響	神戸常盤大学 短期大学部 口腔保健学科 准教授 上原 弘美 氏	交流ホール
14:30~14:40	休 憩		
14:40~16:10 (90分)	【講義】 「口腔ケアの実際」 ・ 観察ポイントと支援方法 ・ 効果的なケア方法	神戸常盤大学 短期大学部 口腔保健学科 講 師 澤田 美佐緒 氏 神戸常盤大学 短期大学部 口腔保健学科 准教授 上原 弘美 氏 (研修補助)	交流ホール
16:10~16:20	まとめ	研修交流センター	

7 参加費 2,690円

※ 当日受付にて集金します(釣銭のないよう持参ください)。

※ 参加費と引換でフェイスシールドをお配りいたします。

8 申込締切日 令和3年2月8日(月)

9 その他

- (1) 申込締切日までに受講申込用紙に記入し、**84円切手を貼った返信用封筒**(A4用紙3枚程度が3つ折で入る大きさのもの、但し、複数名申し込みの場合は料金不足となることがありますのでご負担願います)に返信先の住所、氏名を記入の上同封していただき、下記まで**封書**でお申し込み下さい。
また、研修申込用紙については、記載もれのないようお願いいたします。記載もれのある場合は、受講いただけないこともあります。
- (2) 定員を超えた場合は、当方で受講者を決定させていただきます。
- (3) 研修に関してのお問い合わせは、月曜～金曜日の 9:00～17:00(祝日を除く)の間でお願いします。
- (4) 受講の可否については、応募者全員に郵送にて通知いたします。
- (5) 実習に必要な備品の詳細については、参加可否の郵送と併せてお知らせいたします。
- (6) 研修日 1 週間前までに受講の可否について連絡のない場合は、確認をお願いします。
- (7) 受講可能となった場合は、受講申込書の氏名・勤務先名所が領収書の宛名になりますので、正確にご記入をお願いいたします。
- (8) やむを得ない状況（悪天候・感染症対策など）により延期・中止となる場合は、改めてお知らせいたします。
- (9) 当日は、感染拡大防止対策・換気対策に講じながら実施いたします。来場時に検温と手指消毒を行います。センター内では、必ずマスクを着用し、適宜手洗い・手指消毒を行ってください。

10 問い合わせ先

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
地域支援・研修交流課 担当 北川・木村
〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都 1-7-1
TEL 0791-58-1050 FAX 0791-58-1070