

令和  
4年度

# 訪問口腔健康管理研修会

香川県歯科医師会では、訪問口腔健康管理をされている方やこれから行っていこうと思われている方々の知識や技術のサポートを行っています。



● 今年度の事業は **WEB配信方式** で研修を行います ●

動画視聴ご希望の方は、下記より事前登録いただき  
IDおよびパスワード入力により自己学習いただけます。

## ◆動画リスト

● 歯科衛生士に必要な摂食嚥下障害の知識

- I. 摂食嚥下障害とは
- II. 咀嚼嚥下のメカニズム
- III. 摂食嚥下障害の診査・評価
- IV. 摂食嚥下障害の対処



参加費  
無料



- 鈴木善貴 先生 (徳島大学大学院医歯薬学研究所顎機能咬合再建学分野 講師)
- 新開瑞希 先生 (徳島大学病院 診療支援医師)
- 柴垣あかり 先生 (徳島大学病院 診療支援医師)
- 松香芳三 先生 (徳島大学大学院医歯薬学研究所顎機能咬合再建学分野 教授)
- 日本歯科医師会生涯研修ライブラリーより
- 日歯 8020TV より
- R2、3年度コンテンツも試聴できます。

**対象** 口腔健康管理をされている方やこれから行っていこうと思われている方。  
職種に限定なし。

**定員** 特になし

**事業実施期間** 令和4年12月1日(木)～令和5年3月17日(金)

**登録** 随時

**申込方法** <http://www.kashi.or.jp/business/houmon-kouku/> より  
登録フォームからお申し込みください。



FAX 用紙またはお電話にてお申し込みの場合は  
(公社) 香川県歯科医師会 事務局まで

TEL: 087-851-4965 FAX: 087-822-4948



令和4年度 地域医療介護総合確保基金事業(介護分)  
「口腔健康管理を実施・指導できる介護従事者の養成及びキャリアアップ研修支援事業」



公益社団法人 香川県歯科医師会

## 申込先

### 香川県歯科医師会 事務局

- 登録後、ID、ログインパスワードを通知します。
- 日中連絡の取れるご連絡先を必ずご記入ください。できればメール等のアドレスをご記載ください。
- 以下に記載頂いた個人情報、本研修会以外の目的には使用致しません。

#### 訪問口腔健康管理研修会 FAX 専用 参加申込書

# FAX/087-822-4948

次の必要事項をご記入のうえ、**事業実施期間内(～令和5年3月17日(金))**にお申し込みください。

氏名	住所 自宅・勤務先 (該当に○)		
男・女	〒		
電話番号 自宅・勤務先 (該当に○)	TEL: - - -	FAX: - - -	携帯: - - -
連絡先が勤務先の場合 名称および所属部署			
現在の所属先の名称および部署 (連絡先と同じ場合は記載不要)			
メールアドレス (個人・勤務先) :			
生年月日	職種 例) 歯科衛生士、歯科以外の医療職等	現在、左の職業に	
昭和 平成	年 月 日	既就職・未就職	
関係する資格等			