

# 歯科衛生士のための 摂食嚥下研修会

歯科衛生士に限らず  
どなたでも  
参加できます！

令和4年

日 時

10月16日(日) 10:00~13:15

会 場

鹿児島県歯科医師会館 4階多目的ホール (鹿児島市照国町13-15)

開催方法

ハイブリッド開催

会場定員60名, zoom定員80名

\*会場参加かzoom参加のどちらかをお選びください

\*zoom参加の方は「zoom」公式サイトからアプリのインストールをお願いします

会場参加の方に限りリフレケアと滅菌スポンジブラシのサンプルをご提供します！

参 加 費

歯科衛生士会会員 2,000円 会員以外の方 4,000円

\*参加費のご入金は  
振込みのみとなります

お申込後、数日以内にアドレス確認と参加費のご入金についてメールが届きます。メール記載の振込先に  
1週間以内に振込をお願いします。参加費の入金をもちまして、正式な受付完了とさせていただきます。

【重要】

1. 振込手数料は振込側ご負担をお願いします。
2. お振込先の控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。

## プログラム

### 開会

会長挨拶 鹿児島県歯科衛生士会 下川 真弓

講演1 「歯科衛生士が行う摂食嚥下機能の評価方法」  
愛知県歯科衛生士会副会長 渡邊 理沙

### 質疑応答

講演2 「リフレケアシリーズ その特徴と使用方法  
について」

雪印ビーンスターク株式会社 立和名 早苗

### 質疑応答

### 閉会

## 研修単位

日本歯科衛生士会生涯研修認定  
摂食嚥下機能療法の基本技術 3単位

## 申込方法

下記QRコード、又は本会ホームページからお申込ください。  
詳細は裏面をご覧ください。



申込締切日  
10月12日(水)

## 抄録

地域包括ケアシステムの構築とともに地域の歯科診療所や訪問診療における摂食嚥下障害への対応は増加し、おのずと歯科衛生士が摂食嚥下リハビリテーション（嚥下リハ）に関わる需要も増えるものと期待されている。摂食嚥下障害という単一ではない問題を抱えた患者への対応では、本人や本人に関連する情報収集することに合わせて、スクリーニングレベルの機能評価や、それによって精密検査実施可否の判断を行うことなど、実際の訓練として対応するまでも専門性を發揮する場面が多い。アセスメント量やそれによって導き出される問題も多く、意思決定を含めて歯科衛生士の腕の見せどころとなる。本研修では、歯科診療所、在宅医療、病院など様々な環境において、摂食嚥下に関するスクリーニングレベルでの機能評価方法を中心に提示させていただく。翌日からの臨床で使用できる知識を提供させていただきたい。

【主催】公益社団法人 鹿児島県歯科衛生士会

【共催】公益社団法人 鹿児島県歯科医師会

お問合せ



公益社団法人 鹿児島県歯科衛生士会 (鹿児島市照国町13-15)

FAX 099-222-4030 (受信のみ)  
e-mail : info@kdh8020.com

# 歯科衛生士のための摂食嚥下研修会申込方法

## お申し込みから受講までの流れ

- ①下記QRコードからお申し込みください。メールアドレスは正確にご入力ください。
- ②数日後、ご登録のメールアドレスに参加費についてのメールが届きます。必ずご確認ください。

QRコードを読み取ると本会ホームページに接続されます。

「研修会のお申込みはこちらから」をクリックし、お申込みください。



会場参加の方

感染対策に留意し、当日会場にお越しください。

zoom参加の方

開催5日前にご登録のメールアドレスに研修会参加URLが届きます。

当日は参加URLをクリック、又は、URLをコピーし、アドレスバーに貼り付けクリックすると、Zoomに接続されます。

\*事前に「Zoom」公式サイトからアプリのインストールをお願いします。

\*zoom参加名はフルネーム（漢字）でご登録ください。

\*通信不具合によりご参加・ご視聴いただけない場合の保証はできかねますので、予めご了承ください。

\*Zoom視聴が初めての方で接続に不安がある方には、テスト配信を実施します。

QRコード以外の申込をご希望の方

## 申込締切日

10月12日(水)

本会ホームページの研修会情報をご確認ください。  
又は、info@kdh8020.comにご連絡ください。

## Zoom参加の方へ

○研修中出席確認をします。途中退席はお控えください。

○録画はご遠慮ください。

○講師への質問を受付けます。講演中でも構いませんので、Zoomチャット機能から鹿児島県歯科衛生士会に質問を送信してください。（PCの場合は「チャット」、モバイル端末の場合は「参加者」「チャット」の順にクリックすることでメッセージウインドウが表示されます。）

## 会場参加の方へ

参加者への感染予防対策として、下記の場合は会場参加不可とさせていただきます

- ①研修会開催日10日以内に新型コロナウイルス感染者および濃厚接触者と接触があった。
- ②呼吸困難、倦怠感、発熱およびかぜ症状がある。
- ③新型コロナウイルス感染症または濃厚接触者と判断された。

会場参加される方は下記のご協力をお願いします

- ①自宅で検温し、発熱がないか確認する。
- ②会場に入る前からマスクを着用する。
- ③受付時、トイレ休憩後、研修会終了時には、アルコール消毒液で手指を消毒する。
- ④もしも研修会終了後、呼吸困難、倦怠感、発熱およびかぜ症状があり、新型コロナウイルス感染症と診断された場合は鹿児島県歯科衛生士会に連絡する。  
(e-mail : info@kdh8020.com)
- ⑤会場内では、休憩時間の水分補給以外の飲食は禁止とする。

鹿児島県歯科衛生士会  
ホームページがリニューアルしました！  
ぜひご覧ください。



入会のご案内

①日本歯科衛生学会の参加や認定歯科衛生士取得が可能です。

②新卒者会員（令和4年3月卒業、学生部会会員）は本会主催研修会参加費が1年間免除されます。

③新卒者以外の入会者には、研修会で使用できる優待券を進呈します。

歯科衛生士会の  
会員になると・・

＼＼令和4年度（R4.4.1～R5.3.31）会員募集中／／

公益社団法人 鹿児島県歯科衛生士会