

令和6年7月5日

会 員 各 位

一般社団法人千葉県老人保健施設協会

会長 平山 登志夫

[公印省略]

食事・摂食嚥下研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和6年度の第5回の研修会として、「食事・摂食嚥下研修会」を下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。多数のご参加をお待ちしております。

記

- (名 称) 食事・摂食嚥下研修会
- (対 象 者) 老健施設に勤務する職員
- (日 時) 令和6年8月28日（水）10:00～16:00
- (会 場) ホテル ポートプラザちば
千葉市中央区千葉港8-5 ☎043-247-7211
- (参 加 費) 1人 3,000円（会場受付でお支払いください。）
※元会員で参加ご希望の方は5,000円をお願いします。
- (昼 食) 昼食は事務局で用意します。
- (申 込 み) 別添「参加申込書」を、8月21日（水）までに メールに添付してお申し込みください。
申込メールアドレス：kyougikai-jimukyoku@chiba-roken.jp
※注意 送信メールの件名の所に必ず施設名と名前を記入して送ってください。

送 信 (S)	宛先	_____
	CC 件名	_____
		ここにも施設名と参加者名を！！

※参加申込書は添付資料としてつけて下さい。

(講師) 介護老人保健施設佐倉ホワイエ 言語聴覚士 平澤美枝子 氏

(日程) 9:30～受付

10:00～開会、オリエンテーション

10:05～講義「口から食事を摂り続けるために

摂食嚥下リハビリテーションを多職種で考える」

【主な内容】

- ・誤嚥性肺炎と予防・食事観察のポイント
- ・食事介助のポイント
- ・介護保険におけるリハビリテーション・栄養・口腔連携について
- ・その他

12:00～休憩

13:00～演習

- ・事例に対しグループで情報収集や対策を検討

14:00～ワールドカフェによるグループワーク

- ・摂食嚥下で困っていること、工夫や配慮していること等について討論

15:30～質疑応答

16:00～閉会

以上

8月28日(水)開催

食事・摂食嚥下研修会参加申込書

施設名	
参加者名	(職種・資格) (氏名)

※ 8月21日(水)までにご連絡ください。

※ 申込を事務局で確認しましたら、確認しましたのメールを返信します。送信して5日以上返信メールが届かない場合はお電話ください。

※ 参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くこととなりますので予めご了承下さい。

研修会の問合せ

TEL 番号 043-259-8435

●事前アンケートをお願いします。

①食事摂食嚥下について知りたい事があればご記入ください。

②施設にSTはいますか？

→いる…常勤()人、非常勤()人

→いない…どの職種が主に摂食嚥下リハを担当していますか()