

## 臨床口腔生理学に基づく口腔ケアと食支援のための基礎理論を学びます。

30年度 TOUCH セミナー第1回目です。30年度の介護医療同時改訂では、要介護度を高めないことに向けての取り組みが評価されるようです。ますます「経口摂取」の支援が求められそうです。なぜ口から食べないといけないのか、どのように考えるのかについて生理学的に解きほぐし、生活環境に応じた取り組みの考え方を解説します。日本歯科医師会生涯研修事業認定研修会申請予定です。

代表理事 館村 卓



■ 日 時 平成30年5月27日(日)

12:30~16:30

■ 会 場 池田商工会議所(新会館)

<http://www.ikedacci.or.jp/move.html>

■ アクセス

・阪急宝塚線 池田駅前

■ 定 員 70名

■ 参加費(スライド資料代含む)

医師・歯科医師 7000円 左記以外 5000円

■ 教 材 配布資料と「**摂食嚥下障害のキュアとケア 第二版**」(医歯薬出版)を用います。資料と関連づけていきますので理解が深まります。当日、会場で販売いたしますが、お持ちのものをご持参いただいてもかまいません。

■ 申込方法

・HP(<http://www.touch-sss.net/>)上のフォームでお申し込みになれます。

・FAXでお申し込みの場合、HPからダウンロードされた申込用紙かお送りした申込用紙に必要事項を記載の上、事務局まで **FAX(072-741-0448)**でお申し込みください。

・その後、参加費を下記口座にお振込みください(事務処理上**5月12日まで**にお願いします)。登録票を郵送いたします(発送は人数確認等の作業のためにセミナー開催3週間前になります)。受講票ならびにテキストは、5月20日頃にお届けします(当日参加の受付は予定しておりませんので事前のお振込みをお願いします。手数料はご負担願います。お振込された参加費はご返却できません)。**振り込まれる方と参加者が異なる場合には、申込書に振り込まれる方のお名前、また振り込み時に参加者のお名前をご通知ください。**

**最近、参加費の振込だけされて、申し込み用紙の送付やWEBでのお申し込みをなさらない方が増えてきており、事務局としては追跡に時間がかかる場合や追跡できない場合も増えております。かならず、お申し込み手続きをされた後にお振込みください。**

■ 振込先 ゆうちょ銀行 口座番号 00930-4-91119

ゆうちょ銀行以外の銀行からの場合の振込先 ゆうちょ銀行 店名:〇九九(ゼロキュウキュウ)

店番:099 当座預金 口座番号 0091119 名義 一般社団法人 TOUCH (名称 シャ)タッチ)

■ お問い合わせ

TOUCH事務局 〒563-0017 大阪府池田市伏尾台 5-8-3

TEL 072-741-0422 FAX 072-741-0448 Mail:touch\_care@leto.eonet.ne.jp HP <http://www.touch-sss.net/>

