

## 第2回 三重口腔ケアフォーラムのご案内

謹啓 清秋の候、皆様方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
この度、下記の要領にて「日本口腔ケア学会主催 第2回三重口腔ケアフォーラム」を開催いたします。御多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、何卒御臨席賜りますようよろしくお願い申し上げます。謹白

### 記

日時：平成29年12月9日（土）、13時00分～16時00分（認定試験受験者、17時30分迄）

会場：藤田保健衛生大学 七栗記念病院 七栗記念ホール

主催：（一社）日本口腔ケア学会

参加費：（一社）日本口腔ケア学会会員 1000円、非会員 2000円。（但し、当日入会も可能）

#### 【プログラム】

・13:00～13:45

教育講演1: 金森大輔 先生

藤田保健衛生大学病院 七栗記念病院歯科

「高齢者の口腔ケア - 歯科医師の視点から - 」

・13:50～14:50

教育講演2: 三鬼達人 先生

藤田保健衛生大学病院 摂食嚥下障害 分野認定看護師

「藤田保健衛生大学における口腔ケア - 多職種協働による取り組み - 」

・15:00～16:00

特別講演: 伊東美緒 先生 東京都健康長寿医療センター研究所

「口腔ケアに活かすユマニチュード®」

\* 受験希望者 (学会ホームページより申し込みが可能)

日本口腔ケア学会資格認定試験 (4・5級)

16:15～16:25 説明・必要事項記入

16:25～17:15 筆記試験 (4・5級併願不可)

17:15～17:30 連絡事項

\* 認定試験のお問い合わせ

日本口腔ケア学会 事務局 [office@oralcare-jp.org](mailto:office@oralcare-jp.org)

\* 口腔ケアフォーラムのお問い合わせ先

藤田保健衛生大学 七栗記念病院歯科 金森大輔

電話: 059-252-1555、FAX: 059-252-1383

\* 御参加の御連絡: 御参加の御連絡を12月1日（金）までに、下記へ御記入いただき、この文書をFAXしていただきたくお願い申し上げます。

御名前	勤務先	職種	日本口腔ケア学会
_____	_____	_____	会員・非会員
_____	_____	_____	会員・非会員
_____	_____	_____	会員・非会員