

関係各位

秋田県言語聴覚士会

会長 佐々木 明美

多職種連携推進研修会開催のお知らせ（摂食・嚥下分野）

初秋の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度下記のとおり、「摂食・嚥下分野における多職種連携推進研修会」を開催致します。基調講演では藤田保健衛生大学の加賀谷斉先生をお招きし、摂食・嚥下領域に関わる多職種連携をテーマにご講演頂きます。またシンポジウムでは、歯科衛生士・看護師・言語聴覚士の各職種それぞれの立場から、現状や問題点などの取り組みについてお話をし頂き、多職種を取り巻く状況を相互に理解し、face to face の関係性を構築していきたいと考えております。

お忙しいところ恐縮ではございますが、摂食・嚥下に関わり、携わっておられる方、ご興味のある方、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

記

日 時：11 月 18 日（日）10:00～12:45（受付 9:30～）

会 場：にぎわい交流館 AU 展示ホール 〒010-0001 秋田市中通一丁目 4 番 1 号

対 象：摂食・嚥下に関わる全ての職種

内 容：基調講演

演題「多職種で行う摂食嚥下リハビリテーション」

（講師） 藤田保健衛生大学 教授 加賀谷 斉 先生

シンポジウム

「摂食・嚥下訓練・リハビリテーションの現状と問題点」

（発表者） りんごの里福寿園 口腔衛生課 歯科衛生士 高橋 祐美子 氏

雄勝中央病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師 前田 有紀子 氏

まっこいしゃ高橋医院 言語聴覚士 深瀬 貴史 氏

参加費：無料

申込方法： （送付先アドレス：akita_st_jimukyoku@yahoo.co.jp）

件名を「多職種連携推進研修会申込」として下さい。

本文は次のように項目番号を記載してお申込みください。

①職場名 ②氏名 ③連絡先 ④職種 ⑤備考

送信後1週間以内にメールの返信がない場合は、再度お送りください。

別紙FAX送信票にて、送信下さい。

お問い合わせ：まっこいしゃ高橋医院（担当 深瀬貴史）

FAX：0187-84-7060 MAIL：akita_st_jimukyoku@yahoo.co.jp

FAX送信票

多職種連携推進研修会 参加申込書

送信先: まっこいしや高橋医院 深瀬貴史 行き

FAX: **0187-84-7060**

申込期限: 11月 5 日(月)必着

件名: 「多職種連携推進研修会」申込

11月18日(日)の「多職種連携推進研修会」の参加申込は下記の通りです。
宜しく願い申し上げます。

所属機関・施設名 : _____

連絡先(電話番号): _____

氏名	職種	備考

* 記載欄が足りない場合はお手数ですがコピーしてご使用下さい。

連絡事項等がありましたら、ご記入下さい。