

平成29年8月吉日

市内介護保険施設 施設長 様
さいたま市介護支援専門員協会
施設介護支援専門員会員 各位

さいたま市介護支援専門員協会
会 長 宮 本 好 彦

施設介護支援専門員研修会のご案内

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より当協会の活動につきまして、ご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今回の施設ケアマネ研修会は、長年、歯科診療に従事しながら高齢者施設における口腔ケアに積極的に携わる歯科衛生士を講師に迎えて、高齢者の口腔衛生について学習する機会といたします。

施設に勤務するケアマネジャーはもとより介護職員の皆様にも参加できるよう、非会員の方もご参加いただけるオープン形式で実施いたします。

ご多用中とは存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

記

内 容	高齢者の口腔衛生に関する勉強会
講 師	埼玉精神神経センター 歯科衛生士 大久保 喜恵子 氏 講師は歯科外来勤務の傍ら、高齢者施設（特養、通所介護）における口腔ケアに従事する歯科衛生士です。また、埼玉県歯科衛生士会会長として各種研修会の講師としてもご活躍されています。 今回は、口腔ケアの必要性の基本的な視点を踏まえ、実際のケア方法について実例を通じて学習します。 口腔ケアのケアプランへの位置づけについて、理解を深める機会とします。
日 時	10月21日（土） 午後2時00分～4時00分 （受付開始 午後1時45分）
会 場	特別養護老人ホーム ナーシングヴィラ与野 1階 さいたま市中央区本町東6-10-1 *埼玉精神神経センター駐車場利用可（有料）
費 用	さいたま市介護支援専門員協会会員 無 料 非会員の方 1,000円
定 員	30名
申込み	参加申込書にご記入の上、FAXでお申し込み下さい。
締切り	10月13日（金）

【お問合せ】

施設介護支援専門員研修担当 深見 哲
ナーシングヴィラ与野
電話 048-857-8522

F A X 送信票

(この用紙一枚で送信して下さい)

ナーシングヴィラ与野

担 当： 深見 哲

F A X： 048-857-8523

締切り： 10月13日(金)

さいたま市介護支援専門員協会

「施設ケアマネ研修会(10/21)」参加申込書

ふりがな 氏 名	
会員/ 非会員	会 員 ・ 非会員
職 種	施設ケアマネジャー ・ その他： _____
所属事業所	
事業所住所	
連絡先	TEL FAX

* 受付のため参加者名簿を作成いたします。記載漏れのないようにご記入下さい。
ご記入いただいた事項につきましては、当研修会以外での使用はいたしません。

* 会場の関係により、先着30名までとさせていただきます。定員に達し次第、申込みを締め切ることがありますのでご了承下さい。その際は、お電話にてご連絡いたします。