

認定更新生涯研修・専門研修 基本研修 I-B在宅療養者の医療・介護に関する制度 1単位  
II-A在宅における医療と介護の連携・情報収集の注意点 1単位

## 第1部 はじめよう！ 口腔衛生管理

講師 山上 博史 先生（歯科医師）

一般社団法人 大阪府歯科医師会 理事

認定更新生涯研修・専門研修 基本研修 VI-E リスクマネジメント・全身管理 1単位  
VIII-B 摂食嚥下障害の口腔ケア・口腔ケアの実際・居宅における口腔ケア 1単位  
VIII-B 訪問歯科衛生指導・アセスメントの要素 1単位

## 第2部 やってみよう！ 口腔衛生管理

講師 米田 裕香 先生（歯科衛生士）

山口 千里 先生（歯科衛生士）

公益社団法人 大阪府歯科衛生士会

### 1. 開催日・定員

日程	時間	定員
6月24日（日）	第1部 10:00～12:00	80名
	第2部 13:00～16:10	60名

### 2. 会場：大阪市社会福祉研修・情報センター （ウェルおおさか）

第1部 5階 大会議室

第2部 4階 会議室

（大阪市西成区出城町2丁目5-20）

#### 《最寄駅》

- 環状線・関西本線「今宮」駅 西出口 徒歩10分
- 地下鉄四つ橋駅「花園町」駅 2号出口 徒歩15分
- 市バス長橋2丁目バス停すぐ  
52系統（なんば～地下鉄花園町～あべの橋）

※ 詳細はウェルおおさかのHPでも紹介されています。



### 3. 受講料

	第1部（午前）	第2部（午後）
大阪府歯科衛生士会会員	1,500円	4,000円
他府県歯科衛生士会会員	3,000円	6,000円
会 員 外	5,000円	8,000円

※1部2部ともに申し込みされた方を対象にランチョンセミナー  
交流会を開催いたします。(軽食をご用意します)

### 4. プログラム

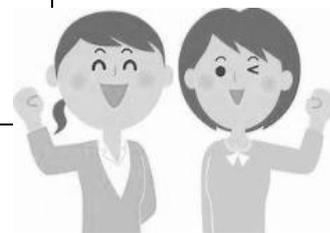
時 間	内 容
9:30~	受付開始（5階大会議室）
10:00 ~ 12:00	<b>第1部「はじめよう！口腔衛生管理」</b> 訪問口腔衛生管理（口腔ケア）を行う時に制度のことってわかりづらいですよ 介護保険と医療保険の報酬名称の違いや施設の種類や対象人数での点数（単位） の違い、管理料や歯科衛生士が関係する加算について理解できていますか？ 口腔ケアを行う上で制度の違いなど平成30年度診療報酬改定、福祉医療費 助成制度の変更点を交えて、訪問を始める前に知っておきたいことを中心にご講 演いただきます。
12:10 ~ 12:30	<b>ランチョンセミナー（5階大会議室）</b> テーマ：義歯安定剤の使用方法について 講 師：(株) グラクソスミスクライン 土井 尚美氏 ※1日受講される方を対象としたミニセミナーです。軽食をご用意します。
12:30 ~ 12:50	<b>地域交流会（訪問口腔ケアステーション）</b> おなかも膨らみ心もほぐれたところで地域での仲間づくりをしましょう。 今後の活動においてとても心強いものとなること間違いなし！
12:40~	受付開始（4階会議室）2部から参加の方のみ
13:00 ~ 16:10	<b>第2部「やってみよう！口腔衛生管理」</b> 《講演》 業務記録の記載はどうしていますか？多職種の方とは会話していますか？ 連携はどうでしょう？業務内容を理解してもらうためのノウハウを実際の記録 用紙を確認しながら学びましょう 《実習》 訪問口腔ケアの実際として、バイタルの取り方、アセスメントの取り方、口腔 観察のポイント、口腔ケアの実技を実習を交えて企画しています。 在宅への訪問を想定した流れに沿って実習、再確認を行います。

## 5. 申し込み方法

6月24日は往復はがきでの申し込み制です

※消せるボールペンは返信時の作業時に消えるため  
使用しないでください。

《返信面》	《往信面の裏面》
62円	1. 訪問口腔ケア トピックス
本人の住所名	①1部2部とも②1部のみ③2部のみ
	2. 氏名・会員番号 (大阪府会員外の方は住所)
	3. 携帯電話番号
	4. 訪問口腔ケア実務年数 ①3年未満 ②3年以上 ③行政・教育機関関係者
	5. 主に活動している地域 もしくは就業地



往復はがきに上記内容ご記入の上

大阪府歯科衛生士会宛にお申し込みください。

- ・申し込みはがきの先着順とさせていただきます、申し込み期間以前の消印は認められませんので、ご了承ください。
- ・応募多数の場合は「1部2部ともに受講される方」を優先とさせていただきます。
- ・受講決定通知を6月初旬に送付いたします。受講料は前納制のため、通知が届きましたら期日までに受講料の振り込みをお願いいたします。

### 申し込み期間 延長！！

電話にて右記まで問い合わせください  
問い合わせ時間 平日 10:30~16:00

(公社)大阪府歯科衛生士会

〒543-0073

大阪市天王寺区生玉町 4-16

藤和シティホームズタ陽ヶ丘四天王寺 101

TEL・FAX 06-4302-4767

## 6. 申し込み期間

平成30年5月18日(金)消印~5月31日(木)消印有効

消印厳守でお願いします(5月17日までの消印は無効です)

