

口腔ケア実習講習会 in 仙台 開催のご案内

急性期から慢性期まで患者様の口腔管理が重要視されるようになり、多職種で口腔ケアにかかわる施設も増えてきております。しかし、実際の際に様々な問題点があり、効果的な口腔ケアが行われない状況です。

そこで今回、口腔機能を理解し、求められる口腔ケアの知識と手技を習得する「口腔ケア実習講習会 in 仙台」を開催する事になりました。実習では、術者と患者をそれぞれ体験できるよう相互実習を行います。ぜひ多くの皆様にお集まりいただきたく、ご案内申し上げます。

日時：2014年 ① 3月15日(土) 14:30～16:30 (受付開始 14:00)
② 3月16日(日) 10:00～12:00 (受付開始 9:30)
③ 3月16日(日) 14:00～16:00 (受付開始 13:30)

※ 全ての部、同じプログラムとなります(病院スタッフ対象) ※ 申込書に参加希望の部を必ずご記入ください

場所：戦災復興記念館 4階 第3会議室

(〒980-0804 仙台市青葉区大町二丁目12番1号)

参加費：2,000円 ※ 実習教材費含む 当日お支払いください

定員：各部 20名 ※ 先着順の受付とさせていただきます

持ち物：普段使用している歯ブラシ、コップ、手鏡

申込み：裏面の参加申込書を2014年3月7日(金)までに、FAXにてご送付ください。

プログラム

「回復期リハビリ病院勤務の歯科衛生士による講習と実習」

(病院スタッフ対象)

- 口腔ケアの基本的な知識と手技
- 口腔機能を意識した口腔ケア



公益財団法人いわてリハビリテーションセンター 歯科衛生士
晴山 婦美子 先生

主催：ティーアンドケー株式会社

後援：日本口腔看護研究会

お申込・お問合せ先

ティーアンドケー株式会社 担当：大塚・矢口
フリーダイヤル：0120-555-350 / TEL：03-5640-0233 / FAX：03-3668-2790
ホームページ：<http://www.biotene-tk.co.jp/>

口腔ケア実習講習会 in 仙台

【 2014年3月15日（土）、16日（日） 】

参 加 申 込 書

ティーアンドケー株式会社 行 FAX:03-3668-2790

御施設名		御所属	
所在地	(〒 -)		
	TEL	FAX	

↓ 参加希望の部を必ずご記入ください。 ↓

ふりがな		ふりがな	
御氏名	職種	御氏名	職種
御所属	参加希望の部 ①・②・③	御所属	参加希望の部 ①・②・③
ふりがな		ふりがな	
御氏名	職種	御氏名	職種
御所属	参加希望の部 ①・②・③	御所属	参加希望の部 ①・②・③

※ 演者の先生に質問がある方は、以下にご記入ください。全ての質問に答えられない場合がございます。ご了承下さい。

御質問:

申し込み受付完了の御連絡先
FAX:
ご担当者
御所属 御氏名:

* 5名以上のご参加の場合には、コピーしてお使いいただけますようお願いいたします。

会場: 戦災復興記念館 4階 第3会議室 (〒980-0804 仙台市青葉区大町二丁目12番1号)



- 広瀬通駅 西4番出口より徒歩10分
- 仙台駅 西口より徒歩25分

T&K返信欄

申込人数

受付日

**お申込みありがとうございます。
上記のとおり受理いたしました。**

・ご記入頂きました個人情報は当セミナーの出欠の有無・セミナー報告書に利用いたします。 / ・個人情報の取り扱いは弊社個人情報保護方針に則り厳重に管理いたします。