

一般社団法人山形県言語聴覚士会
会長 田口 充 様

一般社団法人山形県歯科衛生士会
会長 小野 淑子

平成30年度 山形県地域包括ケアシステム構築推進事業
「地域ケア会議助言者資質向上のための歯科衛生士育成研修会」の開催について（参加依頼）

日頃、本会事業に関しご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
本会では、県内市町村の地域ケア会議へ会員を派遣するにあたり、様々な研修を企画し資質向上に取り組んでいます。
この度、平成30年度山形県地域包括ケアシステム構築推進事業の補助対象事業として、下記により会員の資質向上のため研修会を開催することとなりました。
ご多用の折大変恐縮ですが、貴会所属会員の参加について、ご周知を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成30年7月14日（土） 受付13：30～
第1部 14：00～16：00（主に歯科衛生士対象）
第2部 17：00～19：00（多職種・その他関係者）
第3部 19：30～ 懇親会
2. 会 場 山形グランドホテル 「ローズ」及び「サンリバァ」
（山形市十日町一丁目7番42号 TEL 023-641-2611）
3. 演 題
第1部 「ケア会議での助言のポイント及び通所事業所での口腔アセスメントについて（仮）」
第2部 「大分県における地域ケア会議の現状と今後（仮）」
4. 講 師 一般社団法人 大分県歯科衛生士会会長 有松 ひとみ 氏
5. 対象者 地域ケア会議助言者及び関係者
6. 参加費 無料 （ただし 懇親会参加費 4,000円 ）
7. 締め切り 7月6日（金）

*別紙申込書又はメールにてお申し込み頂きますようお願いいたします。

一般社団法人山形県歯科衛生士会
〒990-0031 山形市十日町二丁目4番35号
TEL/FAX 023-623-4020
E-mail : yamagata-dh@ttohoku.me
担当：小野

(別紙)

一般社団法人山形県歯科衛生士会 事務局 行

FAX 023-623-4020

平成 30 年 7 月 14 日開催 「地域ケア会議助言者資質向上研修会」
参加申込書

専門職能団体名 _____

氏名	勤務先又は住所	連絡先TEL	第 1 部	第 2 部	第 3 部 (懇親会)
			○×の記入	○×の記入	○×の記入

* 第 1 部は、歯科衛生士対象ですが、今年度予定しています通所介護事業所での口腔・栄養アセスメントについてもお話していただきます。他職種の方で希望する方もご参加ください。

* 第 2 部は、歯科衛生士から見た大分県のケア会議についてお話していただきます。専門職だけでなく市町村の方の参加もお待ちしています。

* 第 3 部は、講師を囲んで懇親を深めたいと思います。ご参加お待ちしております。

* 参加ご希望の欄に○または×を記入してください。

* 申し込み用紙又はメールにて、7月6日（金）までお申し込みください。

FAX : 023-236-4020

Eメール : yamagata-dh@touhoku.me

*お問い合わせ事務局

〒990-0031 山形市十日町二丁目 4 番 35 号 山形県歯科医師会館内
一般社団法人 山形県歯科衛生士会
TEL/FAX : 023-623-4020