

【施設・事業所等での口腔ケア研修会】

貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。今回は、口腔ケア研修会のご案内です。日々の口腔ケアや食事介助で困られている事が解決出来る内容で講話させて頂いております。是非、一度「まごころ会」の口腔ケア研修会にお申込み下さい。

（口腔ケア研修会の題名例）

- A) 口腔ケアの重要性と口腔ケア方法
- B) 誤嚥性肺炎を予防する口腔ケア方法
- C) 実践で役立つ口腔ケア方法
- D) 口腔ケア困難者の口腔ケア方法
- E) 簡単に出来る嚥下訓練の方法
- F) 口腔ケアから始める QOL 向上
- G) 口腔乾燥を改善する口腔ケア方法
- H) 誤嚥を予防する姿勢・嚥下訓練
- I) 嚥下機能低下の把握と嚥下訓練

（口腔ケア研修会の内容）

口腔ケアの目的と重要性
 高齢者の QOL 向上に結び付ける考え方
 高齢者・障害者に多い口腔内の状況と口腔ケア方法
 口腔ケアによる誤嚥性肺炎の予防効果
 全身状況の把握と口腔ケア時の注意事項
 口腔ケアのカギとなる清掃用具の選択と口腔ケア方法
 うがい困難な方の口腔ケア方法とうがい時の注意点
 唾液の働きと重要性、高齢者に多い唾液分泌量低下・口腔内乾燥
 口腔ケア困難者の口腔ケア方法（開口困難・乾燥痰付着・拒否など）
 寝たきり高齢者や意識障害者の口腔ケア方法と注意点
 口腔ケアから口腔内乾燥と流涎を改善する方法
 摂食・嚥下機能の基礎知識と高齢者の機能低下

口腔ケア研修会のお申し込み・お問い合わせは、下記欄に記入での FAX または電話にてお願い致します。研修会の内容は、上記の例を使用されても構いません。お申し込み後、こちらから確認と打ち合わせのご連絡をさせていただきます。

スクリーンを使用しての講話と実習を行いますので、テーブルの準備を宜しくお願い致します。

また、配布資料の原本は事前にお送り致します。

研修会費用： 1 時間 10,000 円
 1 時間半 14,000 円
 2 時間 18,000 円
 （交通費は別途請求）

訪問口腔ケアステーション 株式会社 まごころ会



〒806-0049 福岡県北九州市八幡西区穴生 4 丁目 17 番 22 号

TEL・FAX：093-631-0740 代表取締役 柳原由加里

E-mail：qqw397hd@true.ocn.ne.jp

QOL：http://magokorokai.blog.fc2.com/

口腔ケア研修会 お申込書・お問い合わせ

FAX：093-631-0740

施設名		希望日時	① 月 日 (: ~) ② 月 日 (: ~) ③ 月 日 (: ~)
住所	〒		TEL FAX
代表者名		希望内容	
E-mail	@		
通信欄			

【訪問歯科診療を継続していくためのセミナー】



講師：柳原由加里

訪問歯科診療では、要介護の患者様のほとんどが口腔ケア・摂食嚥下リハビリテーションを必要とし、口腔衛生管理や摂食嚥下機能の改善・維持が求められています。

歯科治療が終了した後も訪問診療を継続して頂くために、患者様やご家族様、ご訪問先施設様にご満足頂ける質の高い口腔ケア・嚥下リハを提供していきましょう。歯科衛生士さんのスキルアップが、患者様継続のカギとなります。

出張セミナー

研修会 A (6～7 時間)	研修会 B (6～7 時間)	研修会 C (6～7 時間)
◆院内研修◆ 「口腔ケア」 - 口腔ケアの目的と重要性 - 口腔ケア用具選択と使用方法 - 口腔ケア中の注意事項 - 口腔ケア困難者への対応 - 口腔ケア実習（スタッフ同士） オブラート・粥・キザミ食など使用して、高齢者の口腔を体感し、院内ユニットにてスポンジブラシや歯ブラシの使用方法の実習 「摂食・嚥下」 - 摂食嚥下機能の基礎知識 - 口腔アセスメントの重要性 - 口腔アセスメントの実施方法 - 頸部聴診法での健常者の呼吸音と嚥下音確認実習（聴診器使用） - アセスメント・問診からの機能評価方法 - 嚥下リハビリの目的と方法 風車・紙風船・吹き戻し・50 音表・単語リスト表などを使用 - 嚥下リハビリ実習（口腔外・咽頭部アイスマッサージ） - 嚥下リハビリプランの作成方法 - 嚥下リハビリプラン作成実習	◆院内研修◆ 「摂食・嚥下」 - 摂食嚥下機能の基礎知識 - 口腔アセスメントの重要性 - 口腔アセスメントの実施方法 - 頸部聴診法での健常者の呼吸音と嚥下音確認実習（聴診器使用） - アセスメント・問診からの機能評価方法 - 嚥下リハビリの目的と方法 風車・紙風船・吹き戻し・50 音表・単語リスト表などを使用 - 嚥下リハビリプランの作成方法 - 嚥下リハビリプラン作成実習 ◆実地研修◆ - 摂食嚥下アセスメント実施 - 頸部聴診法での咽頭残留確認 - 頸部聴診法での呼吸と嚥下のタイミング確認（聴診器使用） - アセスメント・問診からの機能評価実施 - 嚥下リハビリプラン指導（リハビリ用具選択・使用方法） - 口腔ケアや嚥下リハ中の注意事項（口腔外・咽頭部アイスマッサージなど実習）	◆院内◆ ・院内にて打ち合わせをさせていただきます ↓ 訪問先へ同行 ◆実地研修◆ 【1 症例毎の研修になります】 - 摂食嚥下アセスメント実施 - 水飲みテスト・フードテスト（テスト可能な方のみ実施します） - 口腔ケアの実地指導（清掃用具選択・使用方法など） - 口腔ケア時の注意点 - 頸部聴診法での咽頭残留確認 - 頸部聴診法での呼吸と嚥下のタイミング確認（聴診器使用） - アセスメント・問診からの機能評価実施 - 嚥下リハビリプラン指導（リハビリ用具選択・使用方法）（必要なりハビリ用具はお渡しします） - 嚥下リハ中の注意事項
研修会費用：105,000 円（税込）	研修会費用：105,000 円（税込）	研修会費用：105,000 円（税込）

* まごころ会制作「お口の健康体操」DVD 付き（15 分程度）

* 交通費・宿泊費別途ご請求

【対象】 一歯科医院様（4～6 名程度）人数が増える場合は別途見積致します

【お申込み方法】 下記申込書にご記入の上、FAX にてお申し込み頂き受講料を下記口座にお振込下さい。ご入金をもちまして正式お申し込みとさせていただきます。尚、ご入金後の返金には応じかねますのであらかじめご了承ください。

【振込先】 福岡銀行 相生支店 普通 1 5 9 4 9 1 3
株式会社 まごころ会

訪問口腔ケアステーション（株）まごころ会
福岡県北九州市八幡西区穴生 4 丁目 17 番 22 号
TEL・FAX：093-631-0740
E-mail：qqw397hd@true.ocn.ne.jp
QOL：http://magokorokai.blog.fc2.com/



研修会 お申込書

FAX：093-631-0740

医院様名		ご希望 コース	A ・ B ・ C
ご住所	〒		TEL FAX
お名前		E-mail	