

オーラルフレイル予防について学び、それぞれの職場、職種で取り組めることについて語り合おう

情報提供 飯富病院 峡南ケアホームいいとみ 歯科衛生士 長田麻衣子さん
しもべ病院 理学療法士 渡邊智博さん

顔の見える関係づくりの会、初!「口腔」に関するテーマです。

口腔に関する事前アンケートの結果から見てきた地域の様子は?

●患者・要介護者側の様子

ケアが必要な方はたくさんいる、介護力が少ない、セルフケア能力が低い、ケアへの拒否がある、オーラルフレイル予防についての関心が低い

●医療・介護スタッフ側の様子

オーラルフレイル予防への関心はとても高い、ケアしたくてもやり方が分からない、または難しい、ケアしたくても人手が足りずにできない

様々な問題を抱える地域で、私たちはどのようにオーラルフレイル予防に取り組んでいけばいいでしょうか?今後「口腔、リハビリ、栄養の一体的提供」の更なる推進が予測されます。いっしょに学び、考えていきませんか?

開催日時 **令和4年11月11日(金)** 18時30分~20時00分

※今年度は今回のみの開催です。ぜひご参加ください。

参加方法

①Zoomで参加

②会場スクリーンでZoomを視聴(中富すこやかセンター)

※感染症の流行状況によっては、会場での開催は行わない可能性があります。

対象

早川町・身延町内の医療・介護に携わる皆さま

申込方法

次のいずれかの方法で10月31日(月)までお申し込みください。

①参加申込書に記載の上、FAXしてください。

②ZoomミーティングのURL送付を希望される方は、峡南在宅医療支援センターホームページ「お問い合わせ」に、氏名、電話番号、メールアドレスを入力し、内容欄に所属を入力の上送信してください。

FAX送信票（本紙のみ送信してください）

【送付先】顔の見える関係づくりの会企画委員会 事務局行

（峡南在宅医療支援センター）

FAX 0556-42-3533

申込期日 令和4年10月31日（月）

令和4年度 早川町・身延町地域顔の見える関係づくりの会

申込用紙

参加方法は次からひとつお選びください。

①Zoomで参加 ②会場で参加

所属名： _____

代表者メールアドレス（ある場合）： _____

※事前資料をお送りいたします。

※11月8日までに届かない際は、ご連絡ください。

	職種	氏名	参加方法 (いずれかに○)	①Zoomで参加される方 は以下へご記入ください
1			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()
2			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()
3			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()
4			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()
5			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()
6			① ②	1画面__人で参加します。 同画面参加者()

※併設事業所への周知をお願いします。