

平成29年度 朝日大学附属病院 摂食嚥下障害研究会のご案内

— 記 —

- ・開催日：原則として毎月第3木曜日（日程は下記参照）
- ・時 間：午後5時から（1時間半程度を予定）
- ・場 所：朝日大学附属病院会議室（2階）
- ・内 容：
 - ・小児、高齢者の摂食嚥下障害患者の症例検討会（それぞれ1例ずつ）
 - ・論文抄読会
 - ・情報交換および相談など
- ・参加費：無 料

- ・構成メンバー：代表世話人：玄 景華教授（障がい者歯科）
 1. 障害者歯科
 2. 歯科放射線科（勝又教授）
 3. 小児歯科（長谷川講師）
 4. 看護部
 5. 歯科衛生部（川口衛生士長）
 6. 管理栄養士（松波管理栄養士）
 7. 言語聴覚士（豊島非常勤講師、国立病院機構東名古屋病院）

- ・事務局：朝日大学歯学部附属病院障がい者歯科内 担当：安田順一准教授

- ・平成29年度予定：開催日は原則として毎月第3木曜日（8月のみ休会）
 1. 122回 平成29年4月20日（木）
 2. 123回 平成29年5月18日（木）
 3. 124回 平成29年6月22日（木）（第4木曜日）
 4. 125回 平成29年7月20日（木）
 5. 休会（8月）
 6. 126回 平成29年9月21日（木）
 7. 127回 平成29年10月19日（木）
 8. 128回 平成29年11月16日（木）
 9. 129回 平成29年12月28日（木）（第4木曜日）
 10. 130回 平成30年1月18日（木）
 11. 131回 平成30年2月15日（木）
 12. 132回 平成30年3月15日（木）

- ・参加申し込み要項
 - ・参加者の資格は特に問いませんが、医療機関・施設・特別支援学校等で摂食嚥下障害への対応や経験をされ、すでに基本的な知識を有している方が望ましい。

参加希望者は下記の事務局にファックスで氏名、所属、連絡先（住所、電話・ファックス番号、メールアドレス等を含む）を記載の上、申し込んでください。なお、ご不明な点がございましたら同様にファックスで問い合わせてください。折り返し、申し込み確認の連絡をさせていただきます。

連絡先：〒501-0296 岐阜県瑞穂市穂積1851 朝日大学歯学部附属病院障がい者歯科内
事務局 安田順一 TEL&FAX：058-329-1105（直通）