

平成25年度 薬の知識と口腔ケアの方法

介護職には医療との連携が非常に重要です。医療的な知識を得ることでご利用者の生活の質の向上を図らねばなりません。服薬や口腔ケアに関する支援は日常的に必要なことです。

この研修では、薬及び嚥下や口腔ケアの専門家をお迎えし、介護福祉士に必要な知識及び技術を学びます。

下記のように開催いたしますので、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 平成26年 1月19日(日) 9:30 ~ 16:30
受 付 9:10 ~
- 2 テーマ 午前 「介護福祉士に必要な薬の知識、薬剤師との連携」
講 師：公益社団法人東京都薬剤師会 依頼中

午後 「介護福祉士に必要な嚥下の知識、嚥下体操、口腔ケア(仮題)」
講 師：公益社団法人東京都歯科衛生士会 依頼中
- 3 会 場 北とぴあ 7階 第2研修室(裏面地図参照)
- 4 定 員 70名
- 5 〆切り 平成26年 1月10日(金) 又は定員になり次第
- 6 受講料 会員 3,700円 非会員 6,000円
※ キャンセル等による受講料の返金はいたしません。
- 7 申込方法
①裏面申込書に記入の上、FAX・メール・郵送でお申し込みください。
(当会のホームページからもお申し込みいただけます)
②事務局からFAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。
③受講票に記載してあります振込み先へ受講料をお振込みください。
- 8 申し込み・問合せ先 NPO法人 東京都介護福祉士会
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7 パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102号
TEL 03-5624-2821 / FAX 03-5624-9650 受付時間 月~金 9時~18時
メール info@tokaigo.jp / 東京都介護福祉士会 HP <http://www.tokaigo.jp/>

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

H

送信先 NPO法人 東京都介護福祉士会 03-5624-9650

申込用紙

平成25年度 薬の知識と口腔ケアの方法研修	
ふりがな	
氏名	
会員（会員No.）	・ 非会員
住所	〒 ☎ — —
携帯電話	
ポイント利用	40ポイント利用（○をしてください。会員のみ）
受講票送付先	※FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします
	FAX又はPCメールアドレス
職場から研修参加の場合ご記入ください	職場名
	連絡電話番号
	担当者名

【会場地図】 北とぴあ 東京都北区王子1-11-1

