

# 第1回 摂食・嚥下障害看護セミナー

—摂食・嚥下障害看護認定看護師が教える実践を踏まえた「摂食・嚥下障害看護」の基礎知識—

主催：日本摂食・嚥下障害看護研究会関西支部

後援：公益社団法人大阪府看護協会

この度、日本摂食・嚥下障害看護研究会関西支部では、摂食・嚥下障害看護を広く知っていただく目的でセミナーを開催する運びとなりました。認定看護師による実践に基づいた看護の基礎知識を習得して頂けたらと思っています。皆さま万障繰り合わせの上ご参加くださいますようお願いいたします。

●日時 2013年10月5日(土) 12:30~17:00 (受付12:00~)

●会場地図

●場所 CIVI北梅田研修センター507号室

(大阪府大阪市北区芝田2-7-18オーエックス梅田新館5F)

JR「大阪駅」御堂筋北口から徒歩5分

地下鉄御堂筋線「梅田駅」5番出口から徒歩3分

阪急「梅田駅」茶屋町出口から徒歩5分



●定員 看護職100名

●受講料 2,000円(税込)

●お申し込み先 株式会社フードケア

●お問い合わせ先 TEL 06-6879-2489 稲月まで  
大阪大学歯学部附属病院 日本摂食・嚥下障害看護研究会関西支部長

●プログラム

12:30~12:40	オリエンテーション
12:40~13:40	「嚥下のメカニズム」 長谷川陽子氏 奈良県立医科大学附属病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師
14:00~15:00	「嚥下の評価と嚥下訓練」 赤井知香子氏 大阪府済生会千里病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師
15:15~16:15	「口腔ケアと食事介助」 青根ひかる氏 医療法人誠光会草津市訪問看護ステーション 摂食・嚥下障害看護認定看護師
16:15~16:30	質疑応答

FAX 申込書

※お名前・住所・電話番号は楷書で  
はっきりとお書きください

042-786-7286

※回線の都合上、なるべく  
午後のご発信をお願い致します

フリガナ お名前		E-mail	
ご住所	〒 (ご自宅・お勤め先) ※○をおつけください		
TEL		日中連絡がとれる TEL番号	
フリガナ 貴院・貴施設名			
部署名		ご職種	
参加人数	人	お申込代表者 以外の参加 申込者氏名	

■お申し込みの際、お客様より取得したお名前、電話番号等の個人情報については、目的以外での利用、および第三者への開示は一切いたしません