

# 平成30年度 摂食嚥下機能支援 事例検討会（第3回）

今回も  
特別プログラムです

今年度の第3回は、第1回で好評を得ました特別プログラム（グループワーク）を中心に  
行います。地域で摂食嚥下機能への支援にかかわる皆さま、ぜひご参加ください。

## 内 容

「事例をとおり支援・連携を学ぶ」（グループワーク）  
～徐々に食べられなくなっている人の支援法を考える～

仮想症例を通じて、摂食嚥下機能支援に多職種がどのように関与するには、互いにどのような情報  
が必要か、またどのような方法であれば連携が円滑に進むのか、グループワークを通じて様々な検討  
を行います。

日 時：平成31年2月26日(火曜日)午後7時から9時まで

会 場：多摩立川保健所 2階 講堂

座 長：新田 國夫 氏（摂食・嚥下支援センター 新田クリニック  
医療法人社団 つくし会 理事長）

スーパバイザー：菊谷 武 氏（日本歯科大学教授）

元橋 靖友 氏（武蔵村山病院歯科科長）

対 象：圏域6市（立川市、昭島市、国分寺市、国立市、東大和市、  
武蔵村山市）在勤の摂食嚥下機能への支援にかかわる  
医療、福祉、介護、栄養関係者等

定 員：80名（定員を超えた場合のみ、ご連絡いたします。）

申込方法：裏面申込用紙にご記入のうえ、2月25日(月曜日)までに  
FAXにてお申込みください。

〈問合せ・申込先〉

東京都多摩立川保健所 企画調整課 保健医療担当

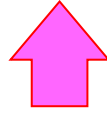
TEL:042-524-5171 FAX:042-528-2777

# 申込先

多摩立川保健所 企画調整課

保健医療担当 宛

FAX 042-528-2777



平成 年 月 日

平成30年度 第3回（2月26日開催）  
摂食嚥下機能支援事例検討会申込書

施設名 (市)	氏名	職種	連絡先 電話番号
(市)			
(市)			
(市)			
(市)			

～お申込みは 平成31年2月25日（月曜日）までをお願いします～

## 保健所案内図



\*できるだけ公共交通機関のご利用をお願いいたします。保健所の駐車場が満車の場合はお近くのコインパーキングをご利用ください。