

平成 27 年 1 2 月 吉 日

平成 27 年度 第 4 回 岐阜県嚥下障害研究会 研修会（成人・高齢領域）  
岐阜県嚥下障害研究会 摂食・嚥下障害看護認定看護師による研修会のお知らせ

岐阜県嚥下障害研究会  
会長 豊島 義哉

初秋の候、皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。さて、一昨年からはじめました看護の立場から摂食・嚥下障害者への支援に取り組んでいるスタッフ（当研究会理事）による研修会の第 3 弾（最終）を下記の通り計画いたしました。業務多忙とは存じますがご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

日 時 : 平成 28 年 1 月 30 日（土） 13:30~16:00（13 時から受付）  
場 所 : タウンホールとみか 小ホール 〒501-3305 加茂郡富加町瀧田 1555

内 容 : 講義 50 分×3 題

①「摂食・嚥下のメカニズムと評価」

JA 岐阜厚生連 高山厚生病院 看護師（摂食・嚥下障害看護認定看護師） 植木敏子氏

②「高次脳機能障害のある患者の看護」

岐阜県立多治見病院 看護師（摂食・嚥下障害看護認定看護師） 二村洋代氏

③「誤嚥性肺炎の患者への看護」

岐阜県総合医療センター 看護師（摂食・嚥下障害看護認定看護師） 田中さとみ氏

定 員 : 70 名（定員に達しましたら締め切らせていただきます）

参加費 : 会員 1,000 円 非会員 2,000 円（当日徴収いたします）

申し込み方法：参加希望者は、下記申し込み票に、必要事項を記入し、下記へ FAX、郵便またはメールでお申し込みください。 電話での問い合わせはご遠慮願います。

〒505-0301 岐阜県加茂郡八百津町八百津 1286-7

岐阜県嚥下障害研究会 研修会係

FAX: 0574-43-1320

Mail: gifukenengesyougaikenkyukai@yahoo.co.jp

岐阜県嚥下障害研究会 第 4 回研修会係宛

FAX 0574-43-1320 平成 年 月 日

平成 27 年度 岐阜県嚥下障害研究会 第 4 回研修会 参加申込書

1. 氏名: \_\_\_\_\_ 職種: \_\_\_\_\_ 勤務先: \_\_\_\_\_

研究会員  非会員 ※会員の方は、個人宛の案内のラベルに会員番号を記載しています

2. 連絡先: (自宅・職場)

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_