

平成30年度 朝日大学 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 医科歯科医療センター 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 医科歯科医療センター 障がい者歯科内 担当：安田順一准教授

- ・平成30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. 133回 平成30年4月19日（木）
 2. 134回 平成30年5月17日（木）
 3. 135回 平成30年6月21日（木）
 4. 136回 平成30年7月19日（木）
 5. 休会（8月）
 6. 137回 平成30年9月20日（木）
 7. 138回 平成30年10月18日（木）
 8. 139回 平成30年11月15日（木）
 9. 140回 平成30年12月27日（木）（第4木曜日）
 10. 141回 平成31年1月17日（木）
 11. 142回 平成31年2月21日（木）
 12. 143回 平成31年3月14日（木）（第2木曜日、第3木曜日：祝日）

- ・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メールもしくはファックスで氏名、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、ご不明な点がありましたら同様に問い合わせてください。折り返し、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 医科歯科医療センター 障がい者歯科内
事務局 安田順一 E-mail:enge-ken@dent.asahi-u.ac.jp FAX:058-329-1105