

2017年度第1回 にいがた摂食嚥下障害サポート研究会 講演会 ～研究から見えてくる臨床～

主催：にいがた摂食嚥下障害サポート研究会
共催：新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔生命科学専攻、口腔生命福祉学専攻
後援（予定）：一般社団法人新潟県歯科医師会、一般社団法人新潟県歯科衛生士会、新潟県言語聴覚士会

日 時

2017年5月20日（土）13:00 - 16:30

本研究会会員の方は12:30から会員総会があります

場 所

新潟大学歯学部講堂



タイムスケジュール

- 12:00 受付開始
- 12:30 総会（本研究会会員の方はご参加下さい）
- 13:00 開会挨拶
- 13:05 講演：『3次元で見る』ということ 嚥下動態・病態理解の発展
講師：稲本陽子先生（言語聴覚士，藤田保健衛生大学医療科学部リハビリテーション学科）
- 14:05 講演：大学と老人クラブの連携による「食べる力をつける教室」について
講師：山村千絵先生（歯科医師，新潟リハビリテーション大学大学院リハビリテーション研究科）
- 15:05 休憩（企業展示ブースをご用意しております。ぜひ、ご覧下さい。）
- 15:20 講演：「新潟大学を離れて」
講師：林 宏和先生（歯科医師，林歯科医院）
- 15:40 事例報告
- 16:00 総合討論

参加費・申し込み方法

＜参加費＞ 研究会会員および学生は無料 非会員は2000円
研究会に入会される場合、本講演会参加費は無料となります。
当日、受付で入会申込用紙にご記入の上、年会費3000円をお釣りがないようお支払い下さい。
詳細はホームページをご覧ください。→

にいがた摂食嚥下

検索

＜申し込み方法＞

申込用紙にご記入の上、FAXにて5月15日までにお申し込みください。（先着90名）
学内の方は、口腔リハビリテーション科伊藤までご連絡ください。

にいがた摂食嚥下障害サポート研究会 事務局

- ・公益財団法人にいがた産業創造機構産業創造グループ
担当：関川（nsek@nico.or.jp） TEL：025-246-0069
- ・新潟大学内連絡先
口腔リハビリテーション科 伊藤（k-ito@dent.niigata-u.ac.jp）内線2999

新潟大学歯学部講堂

〒951-8514 新潟市中央区学校町通 2-5274

タクシー：新潟駅から 15 分程度

バス：「新潟駅前」から「市役所前」降車後、徒歩 5 分

自家用車：新潟大学医歯学総合病院の第 1 または第 2 駐車場をご利用下さい
(無料駐車券をお渡しします。ゲートでお取りになった駐車券を忘れずにお持ち下さい)



【申込先】にいがた摂食嚥下障害サポート研究会事務局 関川

FAX : 025-246-0033 e-mail : nsesk@nico.or.jp

本ページのみお送りください。

2017年度第1回にいがた摂食嚥下障害サポート研究会講演会 参加申込書

所属団体・学部・学科名	
連絡先電話番号（代表者）	— —
メールアドレス	

参加者

氏名	職種	当研究会の会員区分 (カッコ内は参加費)	認定士/衛生士会会員番号 (単位取得希望者のみ記入)
		<input type="checkbox"/> 会 員 (無料) <input type="checkbox"/> 学生・大学院生 (無料) <input type="checkbox"/> 入会希望 (入会金 1 口 3000 円) <input type="checkbox"/> 非 会 員 (2,000 円)	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号: _____
		<input type="checkbox"/> 会 員 (無料) <input type="checkbox"/> 学生・大学院生 (無料) <input type="checkbox"/> 入会希望 (入会金 1 口 3000 円) <input type="checkbox"/> 非 会 員 (2,000 円)	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号: _____
		<input type="checkbox"/> 会 員 (無料) <input type="checkbox"/> 学生・大学院生 (無料) <input type="checkbox"/> 入会希望 (入会金 1 口 3000 円) <input type="checkbox"/> 非 会 員 (2,000 円)	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号: _____

※参加費は、お釣りのないようお願いいたします。

【単位取得について】

* 日本摂食嚥下リハビリテーション学会

本講演会は、日本摂食嚥下リハビリテーション学会公認セミナーとなっております。

単位取得をご希望の方は、上表に認定士番号をご記入の上、受付で認定証をご提示ください。

参加証をお渡しいたします。

* 日本歯科衛生士会

単位取得をご希望の方は、上表に会員番号をご記入ください。

単位の詳細は、歯科衛生士会HPをご覧ください。

【写真撮影について】

本講演会では、会場の様子を写真撮影して報告書にまとめ、研究会HPに掲載します。

摂食嚥下障害への理解促進のための情報提供と考えておりますので、ご協力とご理解をお願いいたします。