

リフレケア®

# 口腔ケアセミナー in 大阪

13:00 ~ 14:10

「慢性期における摂食嚥下障害と口腔ケア」

医療法人和同会 宇部リハビリテーション病院  
看護部 摂食嚥下障害看護認定看護師

米村 礼子 先生

14:10 ~ 14:20 「口腔ケア・摂食嚥下最近の話題」

雪印ビーンスターク株式会社

～休憩～

14:40 ~ 15:50

「要介護高齢者の口腔ケア

～口腔ケアにおける口腔保湿剤の利用法～」

医療法人永寿会 陵北病院  
歯科診療部 部長 副院長

阪口 英夫 先生

|              |                                                                                  |                             |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 日 時          | 2019 年 5 月 19 日 ( 日 ) 13:00 ~ 15:50                                              | * 受付開始 12:30                |
| 会 場          | 大阪府立国際会議場 1004 ~ 1007                                                            | 大阪市北区中之島 5-3-51             |
| 定 員          | 200 名                                                                            | 定員に限りがございます。早めのお申込みをお願いします。 |
| 参加費用         | 無料(事前申込みが必要です)                                                                   |                             |
| 参加職種         | 看護師、歯科衛生士、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士、歯科医師、<br>医師、介護福祉士、ケアマネージャー、その他看護・介護従事者の方             |                             |
| 事務局<br>お問合せ先 | 雪印ビーンスターク株式会社 ライフサイエンス事業部<br>東京都新宿区四谷本塩町5-1<br>TEL 03-3226-2143 FAX 03-3226-2415 |                             |
| 共 催          | イーエヌ大塚製薬株式会社 雪印ビーンスターク株式会社                                                       |                             |

申込締切 5月9日(木)

※締切前でも定員に達し次第、募集終了となります。ご了承ください。

FAX送付先:03(3226)2415

雪印ビーンスターク(株) ライフサイエンス事業部 行

リフレケア 口腔ケアセミナーin 大阪 参加申込書

年 月 日

|             |      |            |     |
|-------------|------|------------|-----|
| ご施設<br>病院名  |      |            |     |
| 郵便番号        | 〒    | 都道府県       | 市郡  |
| 住 所         |      |            |     |
| 電話番号:       | 内線:  | FAX番号:     |     |
| 参加者氏名(ふりがな) | 所属部署 | 役 職        | 職 種 |
|             |      |            |     |
|             |      |            |     |
|             |      |            |     |
|             |      |            |     |
|             |      |            |     |
|             |      |            |     |
|             |      | 受領印(弊社記入欄) |     |

- 弊社でFAXを受信しましたら受領印を押して貴院に折り返しFAXさせていただきます。  
必ずFAX番号をご記入下さい。そのFAXをもって、ご参加確定となります。参加証の発送はしていません。当日は受付で貴院名、お名前をお伝え下さい。
- FAXを弊社に送信後、1週間経っても受領FAXが届かない場合として、弊社にFAXが届いていない、折返しFAX番号が間違えている等考えられます。再度送信していただくか、お電話にてお問い合わせ下さい(TEL:03-3226-2143 セミナー名をお伝え下さい)。
- FAXの裏表を間違えて発送するケースが多々ございます。FAX機器の送信向きをご確認の上、FAXの送信をお願いします。
- キャンセルや参加者の変更等がございましたらFAXまたはお電話にて事前にご連絡をお願いします。
- 用紙が足りない場合はお手数ですがコピーをしてお使いください。

※不明点は事務局までご連絡下さい。  
※お送りいただいた情報は弊社からの案内以外には使用せず、弊社が責任を持って管理いたします。

◆会場のご案内◆

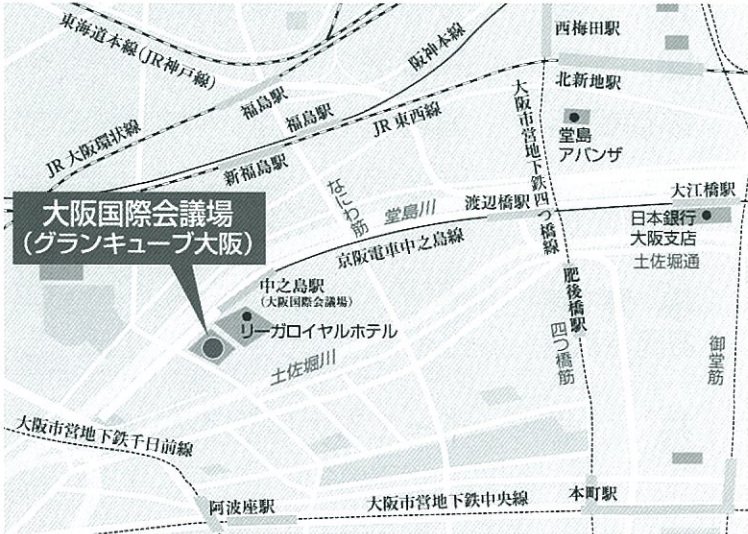
【電車】

- ・京阪電車中之島線「中之島(大阪国際会議場)駅」(2番出口)すぐ
- ・JR大阪環状線「福島駅」から徒歩約15分
- ・JR東西線「新福島駅」(3番出口)から徒歩約10分
- ・阪神本線「福島駅」(3番出口)から徒歩約10分
- ・大阪市営地下鉄「阿波座駅」(中央線1号出口・千日前線9号出口)から徒歩約15分

【大阪市営バス】

- ・JR「大阪駅」駅前バスターミナルから「53系統 船津橋行」乗車「堂島大橋」バス停下車すぐ
- ・「55系統 鶴町四丁目行」乗車「堂島大橋」バス停下車すぐ

★駐車場は有料で、割引等ございません。



申し込み締め切り:5月9日(木)

※定員になり次第、締切となります。

公共の交通機関をご利用下さい。