

令和6年度口腔ケア研修実施要領

1 目的

要介護者・障害者の入所施設又はサービス提供事業所の職員を対象に、口腔ケアに関する知識や技術について学んでもらうことで、要介護者・障害者の歯と口腔の機能維持・向上に資する。

2 受講対象者

介護施設・事業所等又は障害者の施設・事業所等で口腔ケアに関わる職員

3 期 日

令和6年9月6日（金） 10：00～16：00

4 会 場

とちぎ福祉プラザ 3階 福祉研修室AB
宇都宮市若草1-10-6

5 定 員

100名

6 日程及び内容

日 程	内 容
9：30	受 付
9：55	オリエンテーション
10：00 ～ 16：00	講義・演習「口腔ケアの必要性と実践の基本」 ・口腔ケアの基礎知識 ・口腔機能向上訓練 ・事例で学ぶ口腔ケア ・口腔ケアの実技指導 口腔ケア用具の使い方・相互実習 講師 デンタルサポート株式会社 歯科事業部 ヘルスケア課 歯科衛生士 橋長 千鶴 氏 歯科衛生士 赤沼 昭子 氏 (12：00～13：00 昼食・休憩)

次項あり

7 参加費

1名 1日 2,500円

※ 受講日当日、受付でお支払いください。つり銭のないようお願いいたします。

8 当日の持ち物

研修会当日に次の物をご持参ください。

- (1) ペットボトルの水（500ml：水道水で差支えありません）×1本
- (2) ポケットティッシュ×1個
- (3) ハンドタオル×1枚

9 申込方法

- (1) 研修管理システムから8月16日（金）までにお申込みください。
- (2) 申込方法は、研修管理システムHPにある「研修システムの使い方」を御覧ください。
研修管理システムURL：<https://www.tochigi-kenshu-center.org/index.html>
- (3) 応募状況により、人数を調整する場合があります。受講の決定はメールにてお知らせします。

また、口腔ケアの悩みや課題等について講師への事前質問を受付しますので、8月23日（金）までにgoogleフォームよりお願いします。

事前質問URL（googleフォーム）

<https://forms.gle/vs5dsi5APDyHfaGJ6>

QRコード



10 実施にあたっての対応

- (1) 出入口にアルコール消毒液を設置しておりますので、必要に応じて手指の消毒にご協力をお願いいたします。
- (2) 受講時のマスクの着用は原則として個人の判断に委ねます。咳エチケットへの協力をお願いします。
- (3) 研修会当日、発熱や風邪症状のある方は、連絡をしていただき、参加を控えるようにしてください。
- (4) エアコンの吹き出し位置の都合により、座席によっては寒く感じる場合がありますので、温度調整のできる上着やひざ掛けをお持ちください。