

# 第13回 福岡摂食嚥下サポート研究会

【開催日時】 平成29年12月17日(日)

【場 所】 一般財団法人平成紫川会 小倉記念病院 講堂  
〔北九州市小倉北区浅野3-2-1 電話 093-511-2000(代表)〕

【定 員】 500名

【申込方法】 FAX(裏面参照)または研究会HPよりお申込み下さい  
ホームページ:enge-support.jp



## Program

### 午前の内容

10:00 開会の挨拶 当番幹事

10:05 講演1 日本摂食嚥下リハビリテーション学会公認セミナー申請中  
演題『リハビリテーションと栄養における口腔機能の関わり』

広島大学大学院医歯薬保健学研究院

先端歯科補綴学研究室 准教授 吉田 光由 先生

11:40 休憩

### 午後の内容

13:00

(一般演題1)

『慢性硬膜下血腫除去及び両下腿切断の治療中に良好な経口摂取導入が  
行えた嚥下障害の一例』  
地域医療機能推進機構九州病院リハビリテーション室 杉本光徳

(一般演題2)

『重度の口腔期障害を伴いながらも一部経口摂取が可能となった一症例』  
医療法人順和長尾病院リハビリテーション部 友岡綾菜

14:00 休憩

14:15 講演2 日本摂食嚥下リハビリテーション学会公認セミナー申請中  
演題『回復期リハビリテーション病院における摂食・嚥下・栄養の  
チームアプローチ』

西広島リハビリテーション病院 病院長 岡本 隆嗣 先生

15:50 閉会の挨拶

■後援:福岡県栄養士会, 福岡県老人福祉施設協議会, 福岡県歯科衛生士会,  
福岡県理学療法士会, 福岡県看護協会, 福岡県言語聴覚士会, 福岡県歯科医師会  
福岡県医師会 (順不同)

■協賛:日清オイリオグループ株式会社, 株式会社ユース, 社会医療法人原土井病院

■企業数社による展示を予定

# 第13回 福岡摂食嚥下サポート研究会

## 参加申込書 (FAX専用)



開催日 平成29年12月17日(日)  
参加費 2,000円 (受付票と共に当日ご持参ください)  
申込先 原土井病院 地域連携センター  
FAX/092-691-3961 または  
ホームページ/ [enge-support.jp](http://enge-support.jp) より  
お問合せは TEL/092-691-3886 または  
Mail/[renkei@haradoi-hospital.com](mailto:renkei@haradoi-hospital.com)

締め切り 11月末 ※定員(500名)になり次第、締め切らせていただきます。

※ お申込み受付後、1週間以内にメールもしくはFAXにて「受付票」をお送りします。

当日は受付票をご持参ください。受付票がない方は、受付にお時間を頂くことがあります。

ふりがな 御芳名	<b>重要!</b> <u>ご芳名は楷書で必ずふりがなをご記入ください</u>
貴施設名	
御住所	〒
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 施設 or <input type="checkbox"/> 自宅
職種	
↓ ↓ ↓ FAX or Mail にて受付票をお送りします。必ずいずれかご記入ください	
TEL & FAX	<b>重要!</b> <u>「受付票」をお送りしますので、正確にご記入ください。</u>
E-Mail	<b>重要!</b> <u>「受付票」をお送りしますので、正確にご記入ください。</u>
摂食嚥下リハビリテーション 学会 認定士	<input type="checkbox"/> 有 or <input type="checkbox"/> 無 認定士番号 _____ 認定士単位セミナー参加証が必要な方は、認定士番号をご記入ください