

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
にいがた摂食嚥下障害サポート研究会
新潟県摂食嚥下機能評価コンソーシアム講演会

時代に対応した摂食嚥下障害への対応 ～新潟から日本、そしてアジアへ～

後援：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12月3日(日) 10時00分-17時10分

場所 新潟医療人育成センター (新潟大学旭町キャンパス内) **参加費** 無料

タイムスケジュール

10:00-10:10 開会挨拶

10:10-12:50 セッション1 地域における摂食嚥下リハビリテーション

10:10-10:50 「Challenge of Silver Tsunami in Taiwan」

台湾陽明大学

Ming-Lun Hsu

10:50-11:50 「熊本地域の摂食嚥下リハビリテーションおよび熊本地震での食べる支援」

愛知医科大学病院 緩和ケアセンター 前田 圭介

11:50-12:50 「独歩リハビリ (DOPPO) からみた咀嚼・嚥下障害」

恒仁会新潟南病院

和泉 徹

12:50-13:40 昼食 ランチョンセミナー(予定)

13:40-14:40 セッション2 時代に対応した新たな介護食の展開

13:40-14:10 「介護食の新たな時代へ向けて」

新潟大学大学院医歯学総合研究科

井上 誠

14:10-14:40 「企業が目指す介護食について」

ホリカフーズ株式会社

別府 茂

14:40-15:00 休憩

15:00-16:30 セッション3 現場に求められる摂食嚥下リハビリテーション

15:00-15:45 「病院歯科における摂食嚥下リハビリテーション」

浜松医療センター 歯科口腔外科

薮島 桂子

15:45-16:30 「認知症高齢者の摂食嚥下リハビリテーション」

北海道医療大学看護福祉学部

山田 律子

16:30-17:00 総合討論

17:00 閉会挨拶 タイムスケジュールは変更になる可能性がありますので、ご了承ください

申し込み方法

申込用紙にご記入の上、FAXにて11月27日までに
お申し込みください。(先着200名)

問合せ先

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 情報戦略チーム
担当：関川(nsesk@nico.or.jp) TEL: 025-246-0069

新潟大学関係者
問い合わせ先

新潟大学医歯学総合病院 口腔リハビリテーション科
担当：伊藤(k-ito@dent.niigata-u.ac.jp) TEL: 025-227-2999

コンソ関係者
問い合わせ先

新潟県摂食嚥下機能評価コンソーシアム 事務局
新潟県農業総合研究所食品研究センター 穀類食品科
担当：中島(mnakaji@ari.pref.niigata.jp) TEL: 0256-52-6634



会場のご案内

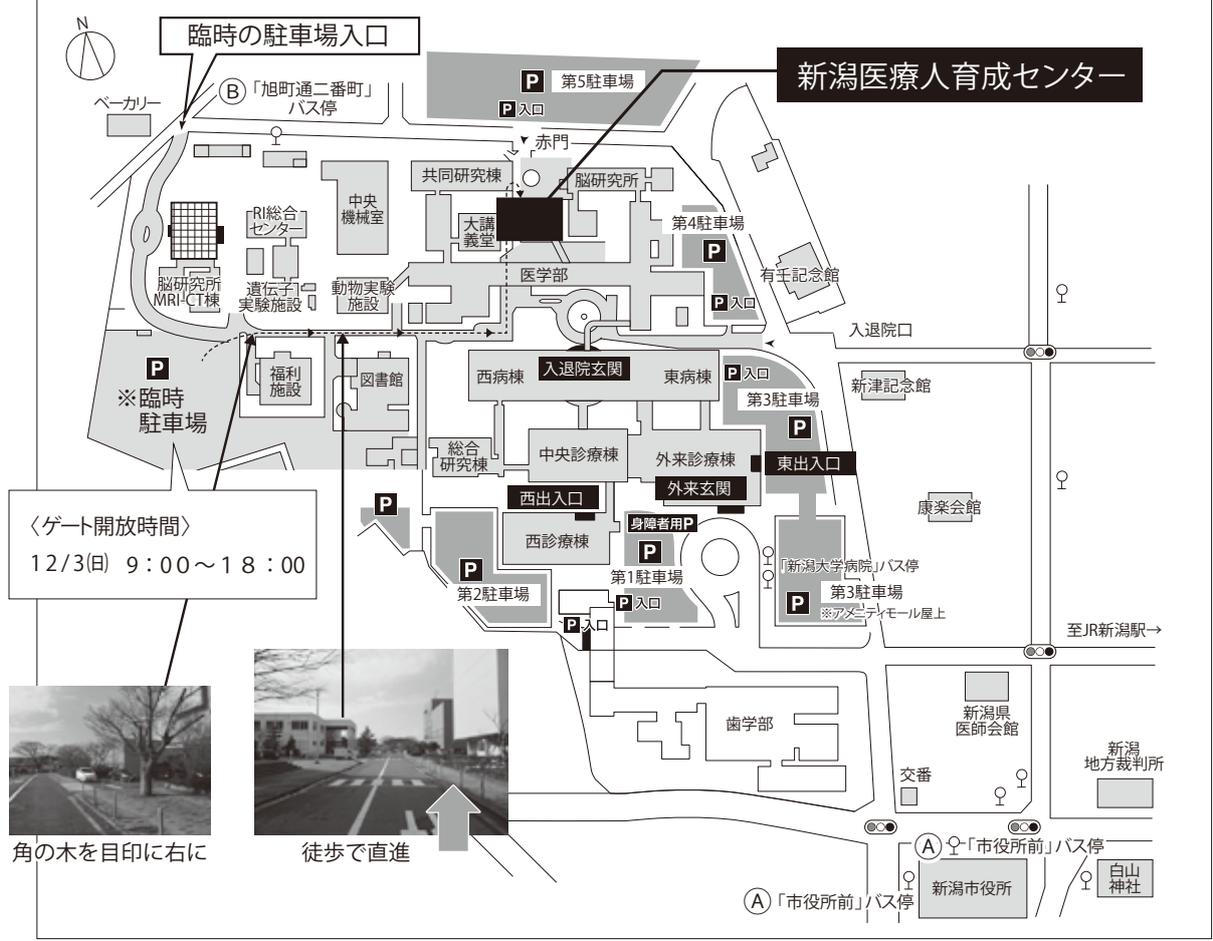
〒 951-8510 新潟県新潟市中央区旭町通一番町 757

〈周辺マップ〉



- ・会場までタクシーをご利用の方は「新潟大学医学部 赤門前」とお伝えください。
- ・駐車場をご利用の方は、臨時の駐車場
※をご利用ください。
 駐車料金は無料です。
 〈ゲート開放時間〉
 12/3 (日) 9:00~18:00

〈キャンパスマップ〉



*バスでお越しの場合/路線バス(新潟駅前万代口バスターミナルより)約10~15分

1	7番線「西小針」経由	「市役所前」Aバス停で下車	バス停より徒歩7分
2	8番線「有明」経由/「信濃町」経由	「市役所前」Aバス停で下車	バス停より徒歩7分
3	9番線「大堀」経由/「寺尾」経由	「市役所前」Aバス停で下車	バス停より徒歩7分
4	10番線「県庁」経由(りゅーとリンク)	「市役所前」Aバス停で下車	バス停より徒歩7分
5	11番線「浜浦町」経由	「旭町通二番町」Bバス停で下車	バス停より徒歩3分

■運賃210円(運賃後払い) ■支払方法:現金またはICカード

【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。

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
にいがた摂食嚥下障害サポート研究会
摂食嚥下機能評価コンソーシアム講演会

時代に対応した摂食嚥下障害への対応 ～新潟から日本、そしてアジアへ～
参加申込書

所属団体・部署名	
連絡先電話番号（代表者）	— —
メールアドレス	

参加者

氏名	職種	区分	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"/> サポート研究会 会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハビリ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号： _____
		<input type="checkbox"/> サポート研究会 会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハビリ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号： _____
		<input type="checkbox"/> サポート研究会 会員 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハビリ学会認定士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会 番号： _____

* 職種の例・・・ 医師、歯科医師、看護師、歯科衛生士、言語聴覚士、栄養士、介護職員 等

【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。

* 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。