

## 令和3年度口腔ケア研修実施要領

### 1 目的

口腔ケアについての意義や重要性を学ぶことで、介護ケアへの活用及びサービスの質の向上を図る。

### 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3年8月20日（金）10：00～15：00

### 4 会 場

Web会議システム「Zoom」によるオンライン開催

### 5 定 員

70名

### 6 日程及び内容

| 日 程                 | 内 容   |
|---------------------|---|
| 9：30                | 受付（入室開始）  |
| 9：55                | オリエンテーション   |
| 10：00<br>～<br>15：00 | 講義・演習「口腔ケアの必要性と実践の基本」 <ul style="list-style-type: none"><li>・口腔ケアの基礎知識</li><li>・口腔機能向上訓練</li><li>・事例で学ぶ口腔ケア</li><li>・口腔ケア実習</li></ul> 講師 デンタルサポート株式会社<br>歯科事業部 ヘルスケア課 歯科衛生士 橋長 千鶴 氏<br>歯科衛生士 赤沼 昭子 氏<br><br>(12：00～13：00 昼食・休憩) |

### 7 参加費

・1名 1日 2,500円

※8月16日（月）までにお振込みください。なお、お振込みの際は、研修ごとに入金確認を分ける都合上、事業所名の前に「820」を入力いただきますようお願い致します。（送金システムにより難しい場合は、お手数ですが、お電話ください。）

振込先) 足利銀行 宇都宮支店 普通 141007 フク) トチギケンシャカイフクシキョウギカイ  
福) 栃木県社会福祉協議会

### 8 申込方法

(1) 研修管理システムから8月6日（金）までにお申込みください。

(2) 応募状況により、人数を調整する場合があります。受講の可否はメールにてお知らせします。なお、入室のための、ID及びパスコードは、入金確認後、8月17日（木）に送信を予定しております。

次項あり

## 9 オンライン研修受講にあたっての留意点

### ○参加にあたりご用意いただきたいもの

- ・パソコン
- ・インターネット環境（可能であれば有線 LAN）
- ・マイク、カメラ、スピーカー※

※パソコンについていない場合、必要です。また、ミーティング内の音声や周囲の音が漏れることを防ぐために、人が少なく音漏れの心配がない場所で参加するか、ヘッドホン、マイクの使用を推奨します。

なお、Z o o mの操作方法は次のサイトもご参照ください。

URL : <https://support.zoom.us/hc/ja>

### ○視聴のために使用する URL 等は、本講座に参加する方のみがご利用可能です。

URL 等の再配布はご遠慮ください。

### ○講座内容の録音、録画、撮影はご遠慮ください。

### ○Z o o mの操作方法がどうしてもわからない場合は、8月10日（火）までに事務局までご連絡ください。