

## 第3回

# 障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会

## 「評価から導かれること」

この講演会は、地域の重症心身障がい児の医療・療育に携わっておられる療育、医療、福祉、行政関係者等の方々を対象にしたものです。

今回は、日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック 水上美樹先生にご講演いただきます。

- **日時**：平成25年9月20日(金) 19:00～21:00
- **場所**：熊本大学医学教育図書棟3階 第1講義室  
総合研究棟3階 講習室  
(熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院敷地内)
- **講師**：日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック  
日本摂食・嚥下リハビリテーション学会理事



### 歯科衛生士 水上 美樹 先生

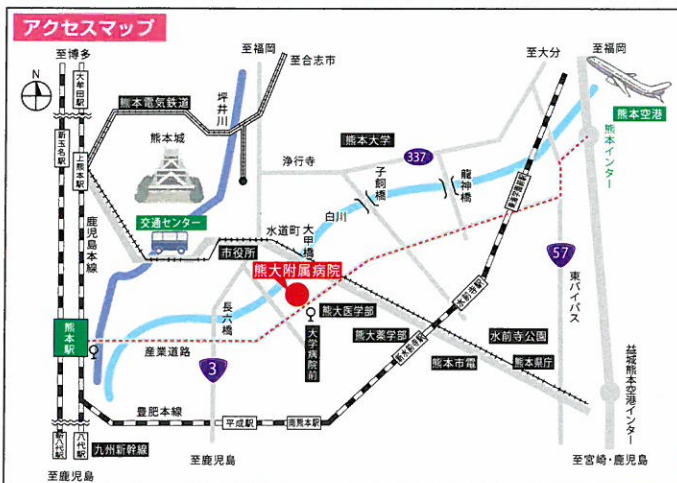
#### 講師 プロフィール

日本女子衛生短期大学(現 神奈川歯科大学短期大学部)別科卒業。  
東京女子医科大学、昭和大学、東京都立東大和療育センター等を経て、  
現在、日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック勤務。

【学会等】 日本摂食・嚥下リハビリテーション学会理事  
日本障害者歯科学会評議員

【共著執筆】 摂食リハビリテーションと口腔ケア(メジカルフレンド社)  
摂食・嚥下障害の評価法と食事指導(医歯薬出版)  
摂食・嚥下障害の理解とケア(学研)

### 《会場案内図》



- ◆ **参加申し込み**：  
下記送付先へ「摂食・嚥下リハビリテーション講習会参加申込書」をFAXにより提出

お問い合わせ先

熊本大学医学部附属病院 重症心身障がい学寄附講座

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1 TEL:096-373-5653 FAX:096-373-5653

FAX送付先

熊本大学医学部附属病院総務・人事ユニット地域支援担当

TEL:096-373-5663 FAX:096-373-5952



## 障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会(9/20)参加申込書

上記講習会について、下記のとおり申し込みます。

申込期限：平成25年9月12日(木)

申込先：熊本大学医学部附属病院 総務・人事ユニット地域支援担当  
FAX：096-373-5952

医療機関等名：

取りまとめ担当者氏名：

電話番号：

NO	氏名	職種	役職	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
(例)	熊 大 一 郎	医 師	内科部長	

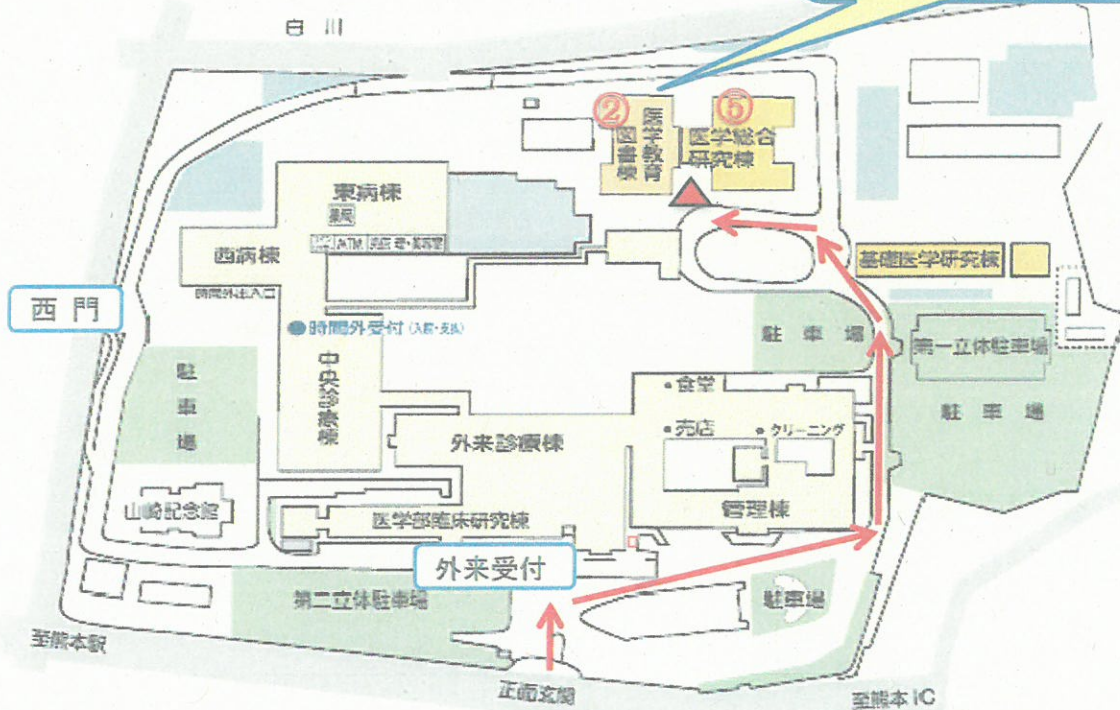
# 会場のご案内

## 第3回障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会

★ 日時:平成 25年 9月20日(金) 19時~21時

★ 会場:熊本市中央区本荘1-1-1  
熊本大学医学部教育図書棟3階 第一講義室

**【会場】**  
医学教育図書棟3階  
第一講義室



### 【駐車場について】

※無料駐車券を用意しておりますのでお車でご来院の方はお申し出下さい。

車でお越しの方は、正面玄関より入られて右側の駐車場をご利用下さい。(上図参照)

※会場までの進入経路 →