

スポンジブラシを  
体験してみよう！

介護現場における

# 口腔ケア



- 口腔ケアの意義と効果
- 経口摂取できる方、できない方への口腔ケア
- 口腔ケア用品と正しい使用方法
- 高齢者の口腔評価の視点 等

★★ 高橋忍講師による「口腔ケア」講習は、今年で3年目となりますが、参加いただいている方々からは「口腔ケアを実施する前と実施後の口腔状態が視覚的にも明確でよくわかる」「スポンジブラシを自分で体験したことで普段のケア方法が間違っていたことに気づいた」等、好評をいただいています。昨年は時間が短く実技演習が十分できなかったため、今年は時間を拡大して実技演習もしっかり行います！ ★★

日 時：令和7年6月26日(木) 10:00～16:00

受講料：賛助会員：4,500円 (税込) (昼休憩：12:00～13:00)

— 一般：5,500円 (税込)

会 場：新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター 大研修室  
新潟市中央区清五郎67-12 デンカビッグスワン内

定 員：40名 ※お申込みが少ない場合は開催を中止することがあります

今年は5時間コース！  
実技時間もたっぷり

## 講師：高橋 忍 氏

社会医療法人 新潟臨港病院 歯科口腔外科 係長  
病棟専属歯科衛生士

短大研究室、クリニック勤務を経て、当センター新潟支部の介護労働講習を受講、高齢者等の知識を修得し現在の職場に入職。多職種によるチーム医療の歯科衛生士として地域の高齢者等の口腔ケアを担当。

現在、病棟専属歯科衛生士として入院患者のみならず、在宅、介護施設等の指導の他、訪問診療にも携わる。



公益財団法人 介護労働安定センター 新潟支部

お申込み

〒950-0916 新潟市中央区米山2-4-1 木山第3ビル 6F

お問合せ

TEL：025-247-1963 FAX：025-247-1964

E-mail：niigata@kaigo-center.or.jp

URL： <https://www.kaigo-center.or.jp/>





URL <https://x.gd/qSzIj>



令和7年6月26日(木)【介護現場における口腔ケア】高橋 忍 講師

氏名または 事業所名	賛助会員の有無（該当項目に○） 会員・非会員・入会希望		
申込者が 事業所の場合	受講者氏名		
住所	〒 —		
連絡先	【メールアドレス】		
	※ 〇（ゼロ）とO（オー）、－（ハイフン）と _（アンダーバー）は明確にご記入ください		
	電話番号		FAX番号

【 受講申込み手順 】 お申込み前に必ず下記内容をご確認ください

【 手順1 】 受講申込書の送付

受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送願います。ホームページ、メールからも申込みが可能です。受講申込書を受理後、「受理通知書」をFAXまたはメール返信いたします。受講申し込み後、1週間以内に「受理通知」が届かない場合はご連絡ください。

【 手順2 】 受講料の振込み

講習1カ月前頃に当センター所定の「請求書兼払込取扱票」を送付しますので、2週間以内に振込みをお願いします。お振込みいただいた時点で「受講申込み」が完了となります。

【 手順3 】 決定通知書の送付

「受講票」を、開催日7日前頃に郵送いたします。受講当日にご持参ください。

※※※留意事項※※※

- ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ②振込の控え（払込取扱票）をもって領収書に代えさせていただきます。
- ③お振込みが確認できない時はキャンセル扱いになる場合があります。キャンセルの場合は必ず事前にご連絡ください。
- ④お振込みいただいた受講料は、講習開講日から起算して14日前（6月12日）以降は原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。
- ⑤本講習が定員に満たないなど当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご連絡の上、お振込み金額を返還します。

（この場合の振込手数料は当センターが負担します）

※※※個人情報について※※※

当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書の内容は厳重に管理し、当センターの事業のご案内に使用すること以外はお本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。