主催　札幌市　（一社）札幌歯科医師会

札幌市高齢者口腔ケア研修事業

～　医療・介護従事者を対象　～

令和８年度 介護・口腔ケアセミナー

①講演会

令和8年5月15日（金） 19:00▶21:00　WEB配信あり

場所　会議研修施設ACU　大研修室1614
（中央区北4条西5丁目　アスティ45ビル16階）

定員200名

在宅医療で歯科と連携する！
～小児から高齢者まで、お口から支える地域生活～

一般社団法人 全国在宅療養支援歯科診療所連絡会　理事
昭和区歯科医師会　専務理事
名古屋市開業　医療法人隼和会坂井歯科医院

院長　**坂　井　謙　介**　先生

②実践編 ～歯科衛生士による口腔ケア実習付き～

令和8年7月10日（金） 19:00▶21:00　会場開催のみ

場所　会議研修施設ACU　大研修室1606
（中央区北4条西5丁目　アスティ45ビル16階）

定員100名

口腔ケアにまつわる基礎知識

口腔医療センター企画研修部
（医療法人渓仁会　定山渓病院歯科診療部　部長）

所員　**岡　田　和　隆**　先生

受　講　無　料

お申し込み方法

WEB

右のQRコード、または裏面「お申し込み用紙」に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
くわしくは、
公式HP sasshi.jp

①会場 5/15
①WEB 5/15
②会場 7/10

札幌歯科医師会
公式キャラクター
さっしい

お問い合わせ

TEL / Email
一般社団法人札幌歯科医師会
TEL：011-511-1543
Email：kaigo-seminar@dnet.or.jp

札幌市高齢者口腔ケア研修事業

介護・口腔ケアセミナー講演会

札幌歯科医師会
公式キャラクター
さっしい

主催　札幌市　（一社）札幌歯科医師会

令和8年度　レクチャーサマリー

① 講演会
在宅医療で歯科と連携する！

定員 200名

～小児から高齢者まで、お口から支える地域生活～

講師 坂 井 謙 介 先生

WEB配信あり

締切：令和8年5月8日（金）

「歯医者が好き」という方は稀で、私たちは「嫌われ者」からのスタートになりがちです。しかし現在、高齢者の8020達成のみならず、医療的ケア児や成人期の重症心身障害者など、多様な背景を持ちながら在宅で生活する方が増えています。いかなる状況下でも「お口の中に歯が存在し続ける」現状は、生涯を通じた歯科医療の必要性を物語っています。

在宅医療における歯科の役割は、単なる虫歯治療や清掃に留まりません。口腔機能の低下が全身のフレイルに直結する高齢層への対応はもちろん、小児期からの摂食嚥下機能の発達支援や、障害特性に応じた口腔管理も不可欠です。「口から食べる」という大きな課題に対し、歯科が密接に関与することは、全世代のQOL向上に直結します。

本講演では、小児から高齢者に至る在宅現場での口腔ケア、機能低下、嚥下障害への対応について、症例を中心に紹介します。歯科との連携が、患者さんの心身機能や日々の暮らしにどのように寄与できるのか。多職種で具体的に考えるきっかけとなれば幸いです。

② 実践編
口腔ケアにまつわる基礎知識

定員 100名

講師 岡 田 和 隆 先生

歯科衛生士による実習あり

締切：令和8年7月3日（金）

口腔ケアとは、口腔の衛生面や機能面にアプローチをするケアのことである。誤嚥性肺炎の予防のみならず、経口摂取の維持や全身疾患の管理、さらには「食べる喜び」というQOLの向上に直結するきわめて重要なケアであるといえる。しかし、医療・介護の現場においては、日々の多忙な業務の中で口腔アセスメントや口腔清掃の手技に不安を感じているスタッフも少なくないと思われる。

本講演は、みなさんが明日から現場で活用できる口腔ケアの実践的な基礎知識に重点を置く。口腔ケアの効果を解説し、現場で即活用できるような具体的な口腔の管理方法について解説する。

適切な口腔の管理は、オーラルフレイルの進行抑制や口腔機能低下症、摂食嚥下障害の重症化予防への第一歩である。日々の口腔清掃を通じて口腔内の微細な変化にいち早く気づくことは、多職種連携における現場スタッフの大切な役割である。本講演を通じて、高齢者が最期までロから食べられる環境作りを目指し、「食べる力」を支えるための技術と視点を共有したい。

申し込み方法 （下記必要事項をご記入の上、お申し込みください。）

E-mail　kaigo-seminar@dnet.or.jp

WEB申込

①会場 5/15

①WEB 5/15

FAX　011-511-1530

②会場 7/10

郵送　〒064-0807
札幌市中央区南7条西10丁目
（一社）札幌歯科医師会

お申し込み締め切り日にご注意ください！

ふりがな 氏 名	職 種	ご連絡先 ※勤務先と同じ場合は回答不要 ー　ー
勤務先名		メールアドレス @
勤務先住所 〒		ご希望の参加回にチェック（複数回答可） □①5/15参加（会場・WEB） □②7/10参加
勤務先電話番号 ー　ー		