

摂食嚥下障害のケアに関する研修 実施要項

1 目 的

障害者や高齢者にとって、疾病や加齢による口腔機能の低下から、誤嚥性肺炎や脳卒中等を発症するリスクが拡大する。

摂食嚥下の理論、評価、支援方法等の知識を学び、質の高い摂食嚥下を実践することで、誤嚥性肺炎等の予防及びいつまでもおいしく口から食べることを支援できる人材を育成する。

2 日 時

令和8年11月12日（木）13:20～16:30

3 場 所

県立西播磨総合リハビリテーションセンター内研修交流センター 1階 交流ホール
（たつの市新宮町光都1丁目7番地1号）

4 対象者・定員

医療・福祉施設等従事者
定員 40名 先着順

5 研修内容等

（1）効果・ねらい等

ア 摂食嚥下障害の支援に必要な観察項目やアセスメント（評価）のヒント等について解説します。

イ 摂食嚥下支援センターが行う誤嚥予防のための取組、リハビリ方法、効果的な食事介助と口腔ケアの手技等を学びます。

ウ 本研修で学んだことを実践し、施設・事業所における誤嚥性肺炎の減少、低栄養のリスク軽減、嚥下機能の維持・向上につながります。

（2）スケジュール等

時 間	内 容	担当・講師
13:20～13:30	オリエンテーション・あいさつ	研修交流センター
13:30～14:40	【講義】 「摂食嚥下障害の基礎知識を学ぶ」	リハビリテーション西播磨病院 リハビリテーション科 医師 丸本 浩平
14:40～14:50	10分休憩	
14:50～15:30	【講義】 「毎日の食事時間を もっと安全に！もっと楽しく！」	リハビリテーション西播磨病院 看護部 摂食嚥下障害看護 認定看護師 森重 ゆかり
15:30～15:40	10分休憩	
15:40～16:20	【講義】 「学んで、食べて、身につけよう！ 摂食嚥下障害の基本」	リハビリテーション西播磨病院 リハビリ療法部 言語聴覚療法科 言語聴覚士 村上 桃菜
16:20～16:30	事務連絡・アンケート記入	研修交流センター

6 参加費

一人につき 2,200 円（ゼリー、お菓子代等含む）

※ 参加費の納入方法については、受講決定通知に記載します。

7 申込について

（１）申込方法

次のいずれかの方法により、お申し込み願います。

ア 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記まで FAX 又はメールに添付して送信願います。

FAX 番号 0791-58-1070

メールアドレス hrn_complaza@hwc.or.jp

イ Google フォームに直接必要事項を記入し送信

Google フォーム URL

https://docs.google.com/forms/d/16GTeta2wRPC_dG_hPuwGwezaR3JGtHYRf2nN7liUwU/viewform

https://docs.google.com/forms/d/16GTeta2wRPC_dG_hPuwGwezaR3JGtHYRf2nN7liUwU/viewform



（２）申込期日

令和8年10月27日（火）正午までにお申し込み願います。（定員に達し次第締め切ります）

（３）申込にかかる留意事項

- ・ 当方で申込を受け付けた際、受付完了のメールを送付します。申込後に受付完了メールが届いていない場合は、申込が完了していませんので、お手数ですがご連絡願います。
- ・ 申込期日後、一週間を目途に申し込まれた方全員に受講の可否についてご連絡します。その際、受講決定者には「受講決定通知書」を送付しますので、研修当日にご持参願います。
- ※ 申込受付完了メール及び受講の可否にかかる通知については、受講申込時に記載されたメールアドレスあてに通知しますので、必ずご確認願います。（メールアドレスがない方は郵送にて送付します）
- ※ 研修実施日一週間前までに当方から連絡がない場合は、お手数ですがご連絡願います。

8 その他

荒天時による研修実施の可否については、当センターホームページをご確認願います。

9 問合せ及び提出先

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 西播磨総合リハビリテーションセンター

地域支援・研修交流課（担当：安井・阿賀）

TEL 0791-58-1050

FAX 0791-58-1070

メール hrn_complaza@hwc.or.jp

URL https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar_exchange/

