

～口から食べ続けられる社会の実現に向けて！～

# リハビリテーション医療からの改革！ シンポジウム



本シンポジウムは、口から食べ続けられる社会の実現に向けて『リハビリテーション医療からの改革！』と題し、これからの医療・福祉のあり方／取り組み方と具体的な包括的アプローチの支援方法を、各分野の第一人者の先生方をお招きし討論します。今後、脳血管障害や誤嚥性肺炎などの要介護高齢者が増える中、早期からのリハビリテーションにおいて経口移行の重要性がますます求められております。是非、『口から食べる事を願っている』全ての人々に集まっていただき、本講師の先生方と共に『口から食べ続けられる社会』を一緒に実現していきませんか。

日 時	2016年12月18日(日) / 10時00分から16時00分		
会 場	よみうりホール (東京都千代田区)	JR山手線 有楽町駅 / 京浜東北線 有楽町駅 東京メトロ有楽町線 有楽町駅 東京メトロ日比谷線 or 千代田線 日比谷駅 東京メトロ銀座線 or 丸の内線 銀座駅 都営地下鉄三田線 日比谷駅	国際フォーラム口よりすぐ D4、D6 出口 A2 出口から徒歩3分 C9 出口から徒歩5分 D4、D6 出口
受講料	受講料 ¥6,000(税込) / 1人 優待価格 ¥5,000(税込) / 1人	※10月31日まで事前Web申込みの場合。または、 12月10日まで2名以上での申込に限る。	
定 員	750名	主催：株式会社クリニコ、日清オイリオグループ株式会社、ラックヘルスケア株式会社 後援：一般社団法人 回復期リハビリテーション病棟協会、日本リハビリテーション栄養研究会、 NPO法人口から食べる幸せを守る会、株式会社スズケン	
対 象	医療・福祉・教育関係者・他		



講師：石川 誠 先生  
医療法人 輝生会 理事長



講師：小山 珠美 先生  
NPO法人 口から食べる幸せを守る会 理事長



講師：藤島 一郎先生  
浜松市リハビリテーション病院  
病院長



講師：若林 秀隆 先生  
横浜市立大学付属市民総合医療センター  
リハビリテーション科診療講師



講師：藤本 篤士 先生  
札幌西門山病院  
歯科診療部長

[発表順]

詳細は裏面へ⇒

～口から食べ続けられる社会の実現に向けて!～『リハビリテーション医療からの改革!』シンポジウム

プログラム		
10:00～10:50	【講義】 ●リハビリテーション医療のあり方! ●地域包括的ケアを見据えて	石川 誠 先生 医療法人 輝生会 理事長
10:50～11:00	小 休 憩	
11:00～11:50	【講義】 ●食べる喜びをあきらめないで可能性をどう切り開いていくか!	小山 珠美 先生 NPO法人 口から食べる 幸せを守る会 理事長
11:50～13:00	昼食休憩	
13:00～13:50	【講義】 ●『摂食嚥下障害の倫理』について!	藤島 一郎 先生 浜松市リハビリテーション 病院 病院長
13:50～14:05	小 休 憩	
14:05～16:00	【シンポジウム】 ※テーマ：リハビリテーション医療からの改革! ～口から食べ続けられる社会の実現に向けて～  ●講演 ●若林秀隆先生 (25分) …これからのリハビリテーション栄養とは ●藤本篤士先生 (25分) …歯科医からみた「食べる」という事  ●質疑応答(会場より)	進行 ●藤島 一郎 先生 ●小山 珠美 先生 シンポジスト ●石川 誠 先生 ●若林 秀隆 先生 横浜市立大学付属 市民総合医療センター リハビリテーション科診療講師 ●藤本 篤士 先生 札幌西円山病院 歯科診療部長
16:00	終 了	

お申込み用WEBサイトおよびFAXフォーム

お申込み開始日：2016年7月1日(金)から

お申込方法

ラックスクールホームページよりお申込ください。または下記お申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにてお申込ください。折り返し受付確認のご連絡をします。お申込み後1週間以内に弊社から返信がない場合は必ずお問合せください。

FAXお申込み先▶ 03-5419-8051

ラックスクール専用サイト(パソコン) <http://lac-school.com>

ラックスクール

携帯専用サイト <http://lac-school.com/m/>

～口から食べ続けられる社会の実現に向けて!～『リハビリテーション医療からの改革!』シンポジウム ■2016.12.18 東京

代表お申込者	ふりがな	WEB会員登録済 <input type="checkbox"/>	職 種	DDr・DH・Dr・NS・ST・PT・OT・ 栄養士・介護福祉士・他( )
勤務先	所 属			
住 所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 (都・道・府・県)			
T E L	F A X			
Eメール	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 @			
同伴お申込者	ふりがな	WEB会員登録済 <input type="checkbox"/>	職 種	DDr・DH・Dr・NS・ST・PT・OT・ 栄養士・介護福祉士・他( )
勤務先	所 属			
T E L	Eメール		<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯	

※緊急でご連絡差し上げる場合がございますので、ご同伴申込みの方の連絡先も必ず記載してください。

※3名以上でお申込みの場合は本用紙をコピーしてご利用ください。

※お申込み後、ご入金をもって本申込みとなります。

お問合せ先▶ラックヘルスケア株式会社 TEL 03-6809-5701 担当：川端・鈴木