

# がん患者さんへの 口腔ケアのはじめかた

参加費無料 定員 40 名 (要申込)

## 対象

がん治療に携わる医師・歯科医師・看護師・薬剤師・歯科衛生士など  
その他すべての医療従事者

## 日時

2019. 1 / 31 (木) 18:00 ~ 19:30 (開場 17:30)

研修会修了者には、後日修了証書が発行されます。研修会開始 10 分以降の入室および途中退出はできません。

## 場所

小山記念病院 本館 2 階会議室

【申込・問合せ先】 筑波大学附属病院総合がん診療センター

〒305-8576 つくば市天久保 2-1-1 TEL:029-853-8096

FAX:029-853-3404 E-mail:ccc@un.tsukuba.ac.jp

FAX または E-mail でお申込みください。

## ＊プログラム＊

1. 口腔ケアの必要性「医師・歯科医師ダブルライセンスの視点から」  
筑波大学附属病院歯科口腔外科 教授 武川 寛樹
2. がん手術と口腔ケア  
筑波大学附属病院歯科口腔外科 病院講師 内田 文彦
3. がん薬物療法と口腔ケア  
筑波大学附属病院歯科口腔外科 講師 山縣 憲司
4. 口腔ケアの実際  
筑波大学附属病院歯科口腔外科 歯科衛生士 荒川 知恵
5. 病院での口腔ケアの導入の仕方  
つくばセントラル病院 歯科口腔外科 診療部長 廣畠 広美
6. 質疑応答

筑波大学附属病院 総合がん診療センター 宛

FAX 番号 : 029-853-3404

下記に必要事項をご記入のうえ、この用紙を FAX 送信してください。

■がん患者さんへの口腔ケアのはじめかた(1/31)参加申込書■

所属施設	施設名	
	住所	〒           —
	電話番号	
	FAX 番号	
	Eメールアドレス(未記載可)	
参加者①		
フリガナ 氏 名		職種 :
参加者②		
フリガナ 氏 名		職種 :
参加者③		
フリガナ 氏 名		職種 :
参加者④		
フリガナ 氏 名		職種 :