

各位

徳島県医師会
会長 森 俊明
摂食嚥下委員会
委員長 元木 由美

令和8年度 摂食嚥下講習会開催についてのご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、平素は徳島県医師会活動にご理解、ご協力をいただきましてありがとうございます。

さて本会では、国立健康危機管理研究機構 国立国際医療センター リハビリテーション科 藤谷 順子先生をお招きし、「誤嚥性肺炎と嚥下機能のマネージメント」についてご講演いただきます。

参加をご希望される場合は、別紙「参加申込書」をFAXまたはQRコードからお申し込みください。

日 時 : 令和8年7月31日(金) 19:30~21:00
会 場 : 徳島県医師会館 4階(徳島市幸町3-61) ・Web配信【ハイブリッド形式】

「 誤嚥性肺炎と嚥下機能のマネージメント 」

国立健康危機管理研究機構 国立国際医療センター

リハビリテーション科 藤谷 順子 先生

取得単位 ・日本医師会生涯教育講座 1.5単位 ・カリキュラムコード : 49(嚥下困難)

★ Web配信の視聴について (医師会員)★

視聴は、以下の徳島県医師会メンバーズルームからお入り下さい。メンバーズルームへのログインに必要なユーザー名とパスワード等ご不明な場合は、事務局業務担当 (TEL: 088-622-0264) までお問い合わせ下さい。また、研修会当日は会場設営等のため、Web配信に関するお問い合わせへの対応が難しくなりますのでご了承下さい。

【徳島県医師会メンバーズルーム】

<https://www.tokushima.med.or.jp/members/>

★ 会員以外のご視聴について

当日17:00以降に、県医師会関係団体用ページに視聴用URL・資料を掲載します。
※17:00以降になりますと、PWの入力要求がなく入室が可能です。

<https://www.tokushima.med.or.jp/affiliate/>

7月31日開催 令和8年度 摂食嚥下講習会 参加申込書

※下記 QR コードおよび URL の参加申込フォームからお申し込み可能です。

返信 F A X 番号 ⇒ 徳島県医師会 0 8 8 - 6 2 3 - 5 6 7 9 締切 7/27(月)

医療機関名 _____

電話番号 _____

参加申込書

氏 名	職 種	参加方法 下記項目に☑をして下さい	
		<input type="checkbox"/> 会館受講	<input type="checkbox"/> WEB受講
		<input type="checkbox"/> 会館受講	<input type="checkbox"/> WEB受講
		<input type="checkbox"/> 会館受講	<input type="checkbox"/> WEB受講

参加申込フォーム

URL : <https://forms.gle/YjLGujTnc4qRwsWn6>

QR コードからお申し込みいただけます。



◆本研修会はマミールーム設置対象講習会です。

お申し込みをいただいた場合のみ設置させていただきますので、マミールームご希望の方は講習会参加申込と同時に、**必ず締切日までに**下記必要事項にてお申し込みください。

確認のお電話をさせていただく場合がございますので、ご連絡先も必ずご記入ください。

【マミールーム利用料金】 徳島県医師会員：無料 医師会員外：お子様お一人500円

保護者	氏 名			
	医療機関名			
	連絡先 電話	F A X		
お子様 ①人目	フリガナ 氏 名	年齢 () 歳	性別 (男・女)	
お子様 ②人目	フリガナ 氏 名	年齢 () 歳	性別 (男・女)	

※お申込締切：令和8年7月27日(月)【必ず締切日までに申し込みください。】