「令和８年度 8020 運動推進事業 口腔ケア推進研修会」 開催要領

１．目　的

障害者や高齢者等が利用する施設・事業所及び地域の通いの場でオーラルフレイル予防や口腔ケア等に関わる医療従事者・介護職員などを対象に口腔ケアに関する研修を行い、障害者や高齢者の口腔機能の維持・向上を図ります。

２．内　容

施設・事業所に従事する職員として知っておきたい口腔ケアの基礎知識や初歩的な手技について、実際に口腔ケア用品を用いた受講者同士の相互実習を交えて分かりやすく説明します。

３．主　催　栃木県歯科医師会・栃木県

４．開催日・場 所

日　時　① 令和８年 11 月 26 日（木）午前 10 時～正午
② 令和８年 12 月 10 日（木）午前 10 時～正午
③ 令和９年　１月 21 日（木）午前 10 時～正午
④ 令和９年　２月 25 日（木）午前 10 時～正午

※研修会の内容は①～④すべて同じです。

場　所　とちぎ歯の健康センター ３階 研修室（宇都宮市一の沢２－２－５）※駐車場あり

５．日　程

午前　９時 30 分～　受 付
午前 10 時 00 分～　開 会・オリエンテーション
午前 10 時 10 分～　講 演（実習含む）
正午　閉 会

６．定　員　各回 30 名（申込み先着順）

７．対象者　障害者や高齢者等が利用する施設・事業所等の職員、地域の通いの場でオーラルフレイル予防等に関わる医療従事者など

８．受講料　無　料

９．申込方法・締 切

申込方法　別添「受講申込書」により FAX にてお申込みください。
※申込数が定員に達し次第、申込受付を締め切らせていただきます。
※受講者には後日、所属施設あてに受講票を送付いたします。

申込締切　① 令和８年 11 月 13 日（金）締切（受講票は 11 月 20 日（金）までに到着予定）
② 令和８年 11 月 24 日（火）締切（受講票は 12 月　４日（金）までに到着予定）
③ 令和９年　１月　４日（月）締切（受講票は　１月 15 日（金）までに到着予定）
④ 令和９年　２月　８日（月）締切（受講票は　２月 19 日（金）までに到着予定）

10．申込み・問い合わせ先

栃木県歯科医師会事務局（TEL 028-648-0471　FAX 028-648-8149　担当：八木澤）

令和８年度 8020 運動推進事業 口腔ケア推進研修会
受講申込書

１．研修会日程

①令和８年１１月２６日（木） 午前 10 時～正午【申込締切：令和８年 11 月 13 日（金）】
②令和８年１２月１０日（木） 午前 10 時～正午【申込締切：令和８年 11 月 24 日（火）】
③令和９年　１月２１日（木） 午前 10 時～正午【申込締切：令和９年　１月　４日（月）】
④令和９年　２月２５日（木） 午前 10 時～正午【申込締切：令和９年　２月　８日（月）】

※ 本研修会は「とちぎ歯の健康センター」での現地開催となります。
※ 各回定員 30 名（申込み先着順）となります。
※ 研修会の内容は①～④すべて同じです。

２．受講希望者（第３希望日までお選びいただけます。）

	氏名・職種	第１希望日	第２希望日	第３希望日
記入例	ふりがな 氏　名　栃歯（とちし）　花子（はなこ） 職　種【　介護福祉士　】	11/26	1/21	12/10
	ふりがな 氏　名 職　種【　】			

３．施設連絡先（後日、所属施設あてに受講票を送付いたします。）

施　設　名	（担当者：＿＿＿＿＿＿）
住　　所	〒
電　　話	（　　）
Ｆ　Ａ　Ｘ	（　　）

栃木県歯科医師会事務局　ＦＡＸ番号
０２８－６４８－８１４９