

口腔機能向上加算が

「ご利用者」「事業者」双方にとって大切な理由とは？

通所介護が算定できる加算のひとつに「口腔機能向上加算」があります。フレイル予防の第一歩であるにも関わらず、全国でもこの加算を算定している事業所はまだ少なく、理解度においても他の加算と比べて低い状況です。なぜ、国が推進しているのか、なぜ必要なのかを「ご利用者」「事業者」双方の目線からも一緒に考えてみませんか？

今回、町田市内で実際に「口腔機能向上加算」を算定している「地域密着型通所介護」の担当者から、目的や効果など講演をして頂きます。

皆様と一緒にいつまでも元気な高齢者でいただくために頑張りましょう。

～内 容～

1. 町田市からの報告
2. (1) 講演「ご利用者・事業者、双方に大切な口腔機能向上加算」

講師 能勢 光 氏 (リハビリデイサービス nagomi 町田木曾西店管理)

◆ 日 時：2020年1月27日(月) 18:30～20:00

(受付：18:15～)

◆ 会 場：町田市民フォーラム 4階 第2学習室

◆ 対 象：通所介護・地域密着型通所介護等、関係事業所

◆ 参加費：資料代として、500円

◆ 定 員：30名

注：応募者多数の際、参加人数について、事業所毎での調整をお願いする場合がございます。

◆ 申込方法・問い合わせ先

「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、町田市介護人材開発センターへ
E-mailまたはFAXにてお送りください。

※本研修は、参加決定通知の送付はありません。特段の連絡がない場合は、参加可となります。

一般社団法人 町田市介護サービスネットワーク

町田市介護人材開発センター事務局 電話：042-851-9578

FAX：042-851-9579

E-mail：info@machida-kjkc.jp

◆ 申込締切：2020年1月14日(火)

FAX 番号：042-851-9579

(町田市介護人材開発センター事務局)

E-mail : info@machida-kjkc.jp

2020年1月14日(火)まで

町田市通所事業所連絡会・町田市介護人材開発センター共催

**口腔機能向上加算が「ご利用者」「事業者」双方にとって
大切な理由とは？ (1/27開催) 参加者申込書**

申込年月日： 20 年 月 日

【必須：申込担当】

法人・事業所名：

担当者名：

| | |
|-------------|-----|
| 住 所 | 〒 |
| メールアドレス | |
| 電話番号 [連絡先] | — — |
| FAX番号 [連絡先] | — — |

【参加者名】

| | 所属部署 (事業所) 名 | 事業種 (下記の数字 を記入) | 職種 (○で囲む) | 経験 年数 | カ 氏 ナ 名 |
|---|-----------------|-----------------------|-----------------------------|----------|------------------|
| 1 | | | 1.管理者 2.相談員 3.その他 () | | |
| 2 | | | 1.管理者 2.相談員 3.その他 () | | |
| 3 | | | 1.管理者 2.相談員 3.その他 () | | |

《事業種 No.》

1. 高齢者支援センター 2. 居宅介護支援 3. 訪問介護 4. 通所介護 5. 特養・老健 6. 特定施設
7. グループホーム訪問介護 8. 小規模多機能 10. 訪問看護 11. 医療機関
12. その他 ()

※ いただいた情報は適正に管理し、研修事業の目的以外には使用いたしません。

ありがとうございました。

事務局使用欄

| | | |
|----|----|------|
| 受付 | 入力 | 決定通知 |
| | | 無 |