

福歯発第 107 号  
平成 29 年 8 月 4 日

(一社) 福井県作業療法士会

御中

(一社) 福井県歯科医師会  
会長 齊藤 愛夫  
(公印省略)

### 「福井県在宅口腔ケア応援センター」研修会開催について

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の会務運営に種々ご指導・ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

つきましては、平成 29 年度福井県在宅口腔ケア応援センターの研修会を下記  
日程で開催致しますので、貴会員の方に周知下さいますようよろしくお願い申  
し上げます。

#### 記

日 時： 平成 29 年 9 月 3 日 (日) 13:00～15:30

会 場： 明祥株式会社 福井市重立町28-45 TEL0776-53-2626

講 師： 大阪大学大学院歯学研究科

高次脳口腔機能学講座 顎口腔機能治療学教室

教授 阪井 丘芳 先生

演 題： 「Polypharmacy (多剤併用) の現状と問題点について学ぶ  
～知っておきたい全身と口腔機能の変化～」

※ 申し込み締め切り 8月25日(金)

( 別 紙 )

9 月 3 日 「福井県在宅口腔ケア応援センター」研修会

「**Polypharmacy** (多剤併用) の現状と問題点について学ぶ  
～知っておきたい全身と口腔機能の変化～」

に出席します

平成 年 月 日

ご所属 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

ご氏名 \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

ご氏名 \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

ご氏名 \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

ご氏名 \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

※福井県歯科医師会 FAX 番号 (0776) 27-5640  
メールアドレス fukui@fda.or.jp