

第 32 回日本口腔リハビリテーション学会学術大会開催のご案内

第 32 回日本口腔リハビリテーション学会学術大会
大会長 前田 照太

第 32 回日本口腔リハビリテーション学会は “「口から食べる」リハビリテーションが人に幸せをもたらす” という大会テーマを掲げて神戸市の神戸芸術センターにて開催いたします。

生きていく上で必要不可欠な行為である「口から食べる」ことに関して、咬合・顎口腔機能、摂食・嚥下機能、口腔ケア等を含む口腔リハビリテーションの観点から、歯科医師、歯科衛生士等コ・デンタル、コ・メディカルスタッフの多方面の方々のご発表や活発なご討論を通じて、より多彩な面白い学術大会となることを期待しております。多数の演題申込、ご参加をお待ちしております。

記

会 期：平成 30 年 11 月 10 日（土曜日）13:00～18:00
11 日（日曜日）9:00～16:00

会 場：神戸芸術センター・芸術劇場
（神戸市中央区熊内橋通 7-1-13 山陽新幹線・神戸市営地下鉄 新神戸駅から徒歩 5 分）

テーマ：「口から食べる」リハビリテーションが人に幸せをもたらす

口腔リハビリテーション認定医研修セミナー：平成 30 年 11 月 10 日（土曜日）10:00～12:00

会 場：神戸芸術センター 5 階 501 会議室
講 師：兵庫医科大学 歯科・口腔外科学講座
教授 岸本裕充先生

テーマ：CREATE で考える周術期口腔機能管理

口腔リハビリテーション関連専門職認定研修セミナー：

平成 30 年 11 月 11 日（日曜日）9:00～11:00

会 場：神戸芸術センター 2 階 プロコフィエホール
講 師：東京医科歯科大学総合研究科 口腔健康教育学分野 講師 小原由紀先生

テーマ：オーラルフレイルから口腔機能低下症を考える
～エビデンス構築のために必要なこと～

懇親会：平成 30 年 11 月 10 日（土曜日）18:30～

会 場：ANA クラウンプラザ 9 階 ローズマリー

学術講演会内容(10日、11日)

○特別講演 1

会 場： 神戸芸術センター・芸術劇場

講 師：長崎リハビリテーション病院 理事長
栗原正紀先生

演 題：口のリハビリテーションのすすめ（「口から食べる」を諦めない！）

○教育講演

会 場： 神戸芸術センター・芸術劇場

講 師：岡山大学名誉教授、大阪歯科大学名誉客員教授
山下 敦先生

演 題：「健康寿命の延伸に貢献できる口腔リハビリテーション」
－修復系におけるあなたの貢献度は？－

○ランチョンセミナー

会 場：神戸芸術センター 5階 504 会議室

テーマ：「食べる」を支える

講 師：藤田保健衛生大学医学部歯科・口腔外科
主任教授 松尾浩一郎先生

協 賛：（株）フードケア

○シンポジウム

会 場： 神戸芸術センター・芸術劇場

テーマ：地域包括ケアでの歯科医療、口腔機能・口腔リハビリテーションの展開

基調講演：厚生労働省 医政局歯科保健課 歯科保健課長
田口円裕先生

シンポジスト：

日本歯科大学大学院生命歯学研究科 臨床口腔機能学
教授 菊谷 武先生（予定）、

藤田保健衛生大学医学部歯科・口腔外科
主任教授 松尾浩一郎先生

朝日大学歯学部 口腔構造機能発育学講座 小児歯科学分野
教授 田村 康夫先生

○特別講演 2

会 場： 神戸芸術センター・芸術劇場

テーマ： リハビリテーション治療：運動療法と装具療法の実際

講 師：和歌山県立医大 講師 梅本安則先生

○一般口演 20 題

演題募集要項：

発表形式は口演のみ、すべて Microsoft Power Point によるコンピュータープレゼンテーションとします。P C (Windows で、ソフトは Microsoft Power Point2013、2016) は、会場で用意します。口演時間は発表 8 分、質疑応答 2 分を予定しております。

申し込み方法：

学会ホームページ (<http://www.jaor.jp/>) から**演題・抄録テンプレート**をダウンロードして、下記の項目を入力して Microsoft Word ファイル形式で保存したファイルを、E-mail (件名：演題申し込み【氏名】) に添付してお送りください。

演題申し込みの締切は、平成 30 年 7 月 27 日(金) までとします。なお、申し込み後 10 日を過ぎても演題受領の連絡がない場合は、ご一報くださいますようお願いいたします。

- ・演題名 (和文・英文)
- ・発表者 (和文・英文 演者に○ 発表者は会員に限る)
- ・所属 (和文・英文 所属が複数の場合は所属と氏名の右肩に同一番号を付す)
- ・抄録 (本文 800 字以内)
- ・連絡先 (住所・電話番号・FAX・E-mail)

参加費：

事前申し込みされる方は、締め切りまでに下記口座へご送金後、振込明細を参加申込用紙に貼り、必要事項をご記入の上、スキャナー等にて PDF ファイルを作成しメールに添付 (件名：参加申し込み【お名前】) してお送りください。または、参加申し込み書のコピーを郵送してください。(郵便事故に備え原本はお手元にお持ちください)。なお、参加申し込み用紙は学会ホームページからダウンロードするか、次々ページの申し込み用紙をコピーしてください。

認定医研修セミナー・口腔リハビリテーション関連専門職認定研修セミナー参加費：

歯科医師：5,000 円 (事前申し込み)

コ・メディカル：3,000 円 (事前申し込み)

(歯科衛生士、歯科技工士、看護師、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士、管理栄養士)

大会参加費：

	事前申し込み	当日受付	
歯科医師（会員）	8,000 円	10,000 円	
歯科医師（非会員）	10,000 円	12,000 円	
臨床研修歯科医	5,000 円	5,000 円	研修医証のコピー/PDF を添付
歯学部大学院生	5,000 円	5,000 円	学生証のコピー/PDF を添付
コ・メディカル（会員・非会員）	3,000 円	3,000 円	

コ・メディカル：歯科衛生士・歯科技工士・看護師・言語聴覚士・作業療法士・理学療法士・管理栄養士等

前納申し込みをされた方へは抄録集をあらかじめお送りします。

懇親会会費： 8,000 円

振込先： 三井住友銀行 天満橋支店(店番号 131) 普通預金口座番号 1622398

第 32 回口腔リハビリテーション学会学術大会大会長 前田照太

ダイサンジュウニカイコウクウリハビリテーションガツカイガクジュツタイカイタイカイチヨウ マエダテルタ

(振込先は、『32 回口腔リハ』でも振込可能です)

サンジュウニカイコウクウリハ

前納申し込み期限:平成 30 年 9 月 28 日(金)

演題申込・問合わせ先

事務局：第 32 回日本口腔リハビリテーション学会学術大会準備委員会（担当 菊池優子）

住所：〒540-0008 大阪府中央区大手前 1-5-17 大阪歯科大学 臨床研修教育科

TEL：(06) 6910-1012, (06)6910-1505

FAX：(06) 6910-1024

E-mail：jaor32@cc.osaka-dent.ac.jp

