

義歯、インプラント、審美歯科とすべて日本の先駆者 最高の歯科医師:と評判のある

河原 英雄 先生 神戸で講演！！

- ◎高齢者の生きる喜びを支えるものは「健康」で「若々しく」「おいしく食事ができること」、そして「楽しく語らうこと」。それを支える重要な柱の1つが、歯の噛み合わせと口腔内ケアである。
- ◎スポーツ選手が自分の力を出し切るための生命線は、歯の噛み合わせ。運動能力を最大限発揮するためには、噛み合わせを良くすることである。
- ◎初診の際には、家族に支えられながら来院し、ユニットに座らせるにも苦労した患者であったが、保険で作製した義歯を装着して4ヶ月。自ら歩行し車を運転するまで、驚異的に回復をした。

歯の噛み合わせに関する研修会のご案内



～ “噛んで” “歌って” “笑って” “若返り” ～

日 時 平成28年    2時00分～4時30分

会 場 こうべ市民福祉交流センター

JR・阪神・阪急・地下鉄三ノ宮南 徒歩13分 電話 078-271-5366

講 師 歯科医師 河原 英雄 先生

募集定員 120名 定員に達し次第締切り
(ご参加できない場合のみ連絡します。)

参加者 歯科医師、介護関係者

参加料 2,000円

主催者 神戸市老人福祉施設連盟

申込先 一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟 650-0016 神戸市中央区橘通 3-4-1

電話 078-351-6402 FAX078-351-6403 Mail: jimukyoku@kobe-roushiren.jp

申込書は、裏面又はURLからダウンロードして下さい URL:<http://www.kobe-roushiren.jp>

参加締切 平成28年11月18日(金)



送信票

送信先 一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟 宛

FAX

: (078) 351-6403

メール

: jimukyoku@kobe-roushiren.jp

(神戸市歯科医師会)・神戸市老人福祉施設連盟主催

歯の噛み合わせに関する研修会参加申込書

開催日 平成28年12月1日(木)

この度開催されます歯の噛み合わせに関する研修会の参加を申し込みます

事業所名	参加者氏名	職業及び部門	職種

参加申込みは 11月18日(金)までにFAXかメールにてご返信下さい。

施設・事業所名 _____

連絡先  _____

担当者名 _____

尚、お申込み頂き定員越えの場合は、お断りの連絡をさせていただきます。