

2024年4月吉日

訪問介護事業所 各位

枚方市訪問介護事業者会

第16回通常総会 及び 研修会の御案内

早春の候、皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
平素は、枚方市訪問介護事業者会にひとかたならぬ御愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて下記の通り、第16回通常総会ならびに研修会を開催いたします。
御多忙とは存じますが、御出席いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

日時：2024年5月24日（金）13:00～16:00 [受付12:50～]

場所：枚方市生涯学習情報プラザ セミナー室1階

〒573-1159 大阪府枚方市車塚1丁目1番1号 輝きプラザきらら

1. 第16回通常総会 (13:00～13:30)

※案件：2023年度事業報告(案)及び決算報告(案)、監査報告
2024年度事業計画(案)及び予算(案)、役員選考、会則

休憩 (15分)

2. 研修会 (13:45～15:45)

テーマ：訪問介護における「高齢者の口腔ケアのポイント」

- 1) 誤嚥性肺炎を防ぐ口腔ケア
- 2) ヘルパーがチェックすべき口腔内の様子
- 3) 自歯の重要性と確認方法
- 4) アセスメントツールのオーハットって?! など

講師：一般社団法人枚方市歯科医師会 副会長 玉井 佳次 氏
玉井歯科医院 歯科衛生士 中垣 里奈 氏

3. 質疑応答 (15:45～16:00)

お申込み：5月10日（金）までに別紙の出欠票をご記入の上、FAXで（072-809-2204）
ご返送ください。なお、総会に欠席の場合は委任状も必ずご記入いただきます
ようお願い申し上げます。年会費（5千円）は、総会受付時にお願ひします。

お問い合わせ/事務局：訪問介護おでかけ内 TEL 072-809-4416 FAX 072-809-2204

第16回通常総会 及び 研修会の出欠票

1. 総会 (参加 ・ 不参加) ※不参加の場合は、下記「委任状」もご提出下さい。
2. 役員に立候補 (する ・ しない) 立候補者名 _____
3. 研修会 (参加 ・ 不参加)

事業所名			
参加者名	(総会・研修会)	役職	
参加者名	(総会・研修会)	役職	
参加者名	(総会・研修会)	役職	

研修会における質問事項がありましたら下記にご記入ください

--

委 任 状

枚方市訪問介護事業者会 会長 殿

枚方市訪問介護事業者会の第16回総会における議決については、枚方市訪問介護事業者会会長に一切の権限を委任します。

2024年 月 日

事業所名 _____

住 所 _____

代 表 者 _____ (印)