

障がい者(児)のお口のケアとリハビリテーション

障がいのある方のお口の健康について、ご本人またはご家族の方が気になっていることや不安に思っていることはありませんか？事故や病気などで身体が不自由になられた方で食べ物の飲み込みに不安はないですか？

歯みがき等の指導やお口の機能訓練の指導を行います。年齢や障がいの程度は問いません。是非この機会にご参加ください。



＜日 時＞（平成 30年度）

4月19日(木)	5月20日(日)	6月14日(木)	7月19日(木)
8月19日(日)	9月20日(木)	10月18日(木)	11月11日(日)
12月20日(木)	1月17日(木)	2月24日(日)	3月14日(木)

（日曜日：午前10時～正午 木曜日：午後1時30分～3時30分）

＜会 場＞ 吹田市口腔ケアセンター（阪急南千里駅スグ）

＜定 員＞ 先着10名

＜参加費＞ 無料

詳しくは裏面をご覧になり、電話またはFAXでお申し込みください

障がい者(児)のお口のケアとリハビリテーション ファックス申込書

氏名		年齢	男・女
住所	〒		
電話番号			
参加希望日に <u>ひとつだけ</u> ○をつけて ください	平成 30年 4月19日(木) 5月20日(日) 6月14日(木) 7月19日(木) 8月19日(日) 9月20日(木) 10月18日(木) 11月11日(日) 12月20日(木) 平成 31年 1月17日(木) 2月24日(日) 3月14日(木)		
参加希望時間 <u>にひとつだけ</u> ○をつけて ください	<p>●日曜日は下記の時間から選んでください</p> <p>() 10:00 () 10:20 () 10:40 () 11:00 () 11:20</p> <p>●木曜日は下記の時間から選んでください</p> <p>() 13:30 () 13:50 () 14:10 () 14:30 () 14:50</p>		

【ご注意ください】

先着順となっておりますので、ファックスをいただいた時にご希望の時間の申込みが定員に達していることがあります。その場合は口腔ケアセンターよりご連絡を入れさせていただきます。

受付が完了しましたら、案内文とアンケートを郵送いたします。

吹田市口腔ケアセンター

吹田市津雲台 1 - 2 - 1 千里ニュータウンプラザ 4階

TEL : 06 - 6155 - 8020 (電話受付 平日 9~17時)
 FAX : 06 - 6873 - 3030

