

医療と介護の市民講座

# おいしく食べる喜びをずっと！ ～口と体の元気のために～



「おいしく食べることを楽しみながら、いつまでも元気に  
笑顔でいきいきと暮らしていきたい」とお考えの方々に  
医師や医療専門職がお話いたします

2025年 **11** 月 **15** 日 (土) 14:00～16:30 (13:30開場)

プ  
ロ  
グ  
ラ  
ム

## 1. 「わたし、むせます。誤嚥性肺炎、大丈夫？」

講師：福田 泰樹 医師（大東・四條畷医師会会長 ふくだクリニック）

14:05～14:35



## 2. 歯科医師からの健康長寿のためのお口のお話

講師：高橋 敏史 歯科医師（高橋歯科医院）

14:35～15:05



## 3. 安心して食べる毎日へ ～のどのしくみと誤嚥性肺炎予防のコツ～

講師：松田 隆昌 言語聴覚士（訪問看護ステーション カインドナース）

15:10～15:40

## 4. 低栄養にご注意～フレイル・サルコペニア予防～

講師：田中 貴世子 管理栄養士（竜間之郷）

15:40～16:10



QRコード

- 参加費 無料
- 定員（100名）になり次第 締め切り
- 対象 大東市・四條畷市に在住・在勤の皆様
- 申込 QRコードまたはFAX（裏面）でお申し込み
- 会場 大東市立市民会館2階キラリエホール①



大東市曙町4-6

主催：大東・四條畷医師会 共催：大東・四條畷歯科医師会

協力：大東市 四條畷市

大東・四條畷 医療・介護連携ワーキンググループ

大阪府医師会生涯教育講座 CC：10,22,47,49

問合せ：大東・四條畷医師会

TEL：072-876-3381 FAX：072-877-4826



# FAX申込用紙

令和7年11月15日（土）

医療と介護の市民公開講座

おいしく食べる喜びをずっと！～口と体の元気のために～

お申込みFAX番号：072-877-4826

|                     |                                                                                |      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| (ふりがな)              |                                                                                | (年齢) |
| お名前                 | 様                                                                              | 才    |
| お住まいの市              | <input type="checkbox"/> 大東市<br><input type="checkbox"/> 四條畷市      その他（      ） |      |
| お電話番号<br>(できれば携帯電話) | —      —                                                                       |      |

|                     |                                                                                |      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| (ふりがな)              |                                                                                | (年齢) |
| お名前                 | 様                                                                              | 才    |
| お住まいの市              | <input type="checkbox"/> 大東市<br><input type="checkbox"/> 四條畷市      その他（      ） |      |
| お電話番号<br>(できれば携帯電話) | —      —                                                                       |      |

|                     |                                                                                |      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| (ふりがな)              |                                                                                | (年齢) |
| お名前                 | 様                                                                              | 才    |
| お住まいの市              | <input type="checkbox"/> 大東市<br><input type="checkbox"/> 四條畷市      その他（      ） |      |
| お電話番号<br>(できれば携帯電話) | —      —                                                                       |      |

|                     |                                                                                |      |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| (ふりがな)              |                                                                                | (年齢) |
| お名前                 | 様                                                                              | 才    |
| お住まいの市              | <input type="checkbox"/> 大東市<br><input type="checkbox"/> 四條畷市      その他（      ） |      |
| お電話番号<br>(できれば携帯電話) | —      —                                                                       |      |

**定員(100名)に達し次第締め切らせていただきます**

右記のQRコード、下記のURLからでもお申込み可能です

<https://forms.gle/d1hGpazvvTyXqGS18>

お問合せ先：大東・四條畷医師会（担当：中村）

TEL：072-876-3381

