

令和4年度 医科歯科連携推進事業研修会のご案内

- 【日 時】令和4年12月4日（日）午前9時～11時30分
【会 場】宮崎県歯科医師会館 【主 催】宮崎県 宮崎県歯科医師会
【対 象】歯科医師、スタッフ 【参加費】無料
【定 員】50名程度（先着順）※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、定員を設けさせていただきます

当研修会は、

◎**かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所【か強診】**

- ・歯科疾患（歯周病）の重症化予防に資する継続管理に関する研修
- ・高齢者の心身の特性及び緊急時対応等の適切な研修

◎**在宅療養支援歯科診療所1及び2【歯援診】**

- ・高齢者の心身の特性（認知症に関する内容を含む）、口腔機能の管理に係る適切な研修
- ・緊急時対応等に係る適切な研修

◎**医療安全対策講習会**

- ・院内感染対策について

に該当する予定です（施設基準の修了証は、歯科医師の先生のみでの発行となります）。

当日の講演内容により、発行される修了証が変更になる場合がありますのでご了承ください。

★施設基準講演会の修了証発行の条件について

- ①講演会会場への入室は講演開始後30分までとし、それ以降に入室しても修了証は発行しない。
- ②講演会中の長時間の途中退会は認めない（途中退会の場合、事務局に理由、見込時間を告げて退出する）。
- ③受付で「修了証交付申請書」を配布するので、講演会終了後、記名のうえ事務局へ提出する。
提出があった方に対してのみ、後日修了証を発行する。

【次 第】

1. 開 会 (09:00 ~ 09:05)
2. 挨拶
3. 研 修 (09:05 ~ 11:05)
「有病高齢者歯科診療への対応」
九州大学大学院 歯学研究院 口腔顎顔面病態学講座
高齢者歯科学・全身管理歯科学分野 教授 柏崎晴彦先生
4. 質疑応答 (11:05 ~ 11:25)
5. 閉 会 (11:25 ~ 11:30)

【お問い合わせ先】宮崎県歯科医師会（担当：庶務課 池田・花傘禮）

TEL：0985-29-0055 / FAX：0985-22-6551

【お申込み方法】**11月18日（金）**までに申込書をFAXにてお送りください。

◎12/4（日）開催：令和4年度 医科歯科連携推進事業研修会に出席します

| | 氏名 | 所属 | 職種 | 電話番号 |
|-------------|----|----|----|------|
| 参 加 者 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

【日歯会員の方は、日歯生涯研修事業ICカードをご持参ください】

お申込み先：宮崎県歯科医師会（FAX：0985-22-6551）