

# 令和4年度 長崎県歯科衛生士卒後学術研修会

主催：一般社団法人 長崎県歯科医師会・一般社団法人 長崎県歯科衛生士会

歯科衛生士の卒後研修として、歯科衛生士業務の質の向上を図ることを目的に  
標記研修会を次のように予定しています。ぜひ、ご参加ください！

**※今年度もコロナウィルス感染対策により、オンライン開催である事をご了承ください。**

《歯科医師会会員の先生方》

お手数ではございますが、スタッフの皆様方へのご周知をお願い申し上げます。

日時：令和4年9月11日（日）13：00～16：00（質疑応答、休憩、業者説明含む）

対象者：歯科医師・歯科衛生士（学生含む）・他医療従事者

受講料：長崎県内の方 ⇒ 無料

長崎県外の方 ⇒ 1000円 ※お支払い方法は下記及び後日メールでお知らせします。

方法：オンライン研修（ZOOM ウェビナーを使用し各自オンライン視聴）

定員：300名

☆講演（13：10～15：20 休憩含む）

演題：「口腔は炎症を通して全身とつながる ～糖尿病からアルツハイマー病まで～」

講師：にしだわたる糖尿病内科 西田 亙 先生

（概要）

口腔と全身のつながりについては、かねてから多くの議論がなされてきたが、ここ10年の間に歯科よりも医科が注目するようになってきました。その代表が、糖尿病とアルツハイマー病です。本講演では、令和の時代を生きる歯科衛生士に必要となる「全身への視点」をわかりやすく解説していただきます！

50周年記念事業

講演終了後に、業者によるWEBミニエンタールショー開催予定！  
講演終了後もぜひご参加ください！



## 【本研修会での注意事項】 ⚠️ 必ずお読みください

- ・本研修会中の録音、録画等は禁止します。万が一、参加者による不正行為が発覚した場合、長崎県歯科医師会、長崎県歯科衛生士会は一切責任を負うものではないこととします。
- ・各自予め、通信環境をご確認ください。（ZOOM アプリを入れておくことをお勧めします）
- ・オンライン受講参加者へは 9/4 までにメールで ZOOM 招待をお送りします。研修受講予定の機器で本会からのメールアドレス（@ngsk-dha.org）が受信できるよう事前に設定をお願いします。9/5 時点で届いていない場合、本会事務局へメールにて問い合わせください。
- ・オンライン参加時は申込みと同じ参加者名を必ず表示してご参加ください。
- ・今回は、著作権の問題により配布資料はなしとさせていただきます。
- ・当日、講師への質疑応答はできませんので、できるだけ事前（受講申込み時）にお願いします。診療時の困り事等、多くの内容をお待ちしております！ ※研修会終了後にも質問は受け付けますが、講師からの回答は後日まとめて本会 SNS 等による掲載対応となります。

【受講料振込先】（ゆうちょ銀行・楽天銀行をご希望の方は裏面メールアドレスで問合せください）

十八親和銀行 浦上駅前支店 普通預金 1529556 一般社団法人長崎県歯科衛生士会

## 西田先生のご略歴

西田 亙  
にしだわたる糖尿病内科 院長  
日本糖尿病学会糖尿病専門医、医学博士



広島県広島市出身  
1988年 愛媛大学医学部卒業  
1993年 愛媛大学大学院医学系研究科修了(医学博士)  
1994年 愛媛大学医学部・第二内科 助手  
1995年 大阪大学大学院医学系研究科・神経生化学 特別研究員  
1997年 大阪大学大学院医学系研究科・神経生化学 助手  
2002年 愛媛大学医学部附属病院・臨床検査医学(糖尿病内科) 助手  
2008年 愛媛大学大学院医学系研究科・分子遺伝制御内科学(糖尿病内科) 特任講師  
2012年 にしだわたる糖尿病内科 開院、現在に至る  
著書物：歯医者さんに行きたくなるお口と糖尿病のお話(クインテッセンス出版, 2020)、  
全医療従事者が知っておくべき歯周病と全身のつながり(医歯薬出版, 2020)等、講演・著書多数。

## 今回の研修会において取得できる研修単位

第5次生涯研修制度に基づく専門研修単位

A臨床研修コース・a歯周治療の基本技術 I 歯周治療の基礎-E全身疾患、生活習慣病に関する知識：2単位  
(申請中)

※講演開始より30分以上遅刻された場合、受講は可能ですが、単位の取得はできません。

講演開始30分時と最後に表示されている参加者名で参加状況を確認いたします。

※受講後のアンケートに回答いただいた方のみ単位申請対象となります。

※非会員の方で「受講証明書」の発行をご希望の方は、返信用封筒を同封して申込みしていただくことで対応させていただきます。申込み時にお申し出ください。

★申込はこちらから↓

## 問い合わせ・受講申込み先

長崎県歯科衛生士会事務局 〒852-8104 長崎市茂里町3-19長崎県歯科医師会館5F

※お申込みは、左記QRコードの読み取りをお願いします。⇒

読み取り困難な方は、以下の申込み欄に必要事項をご記入の上メールまたはFAXで申し込みをお願いします。

TEL/FAX：095-814-8233 E-Mail：kenshu@ngsk-dha.org



受 講 申 込 ※申し込み締め切り 令和4年9月1日(木)必着!		
氏 名		
職 種 DH会入会状況	職種： 会員(番号 )・非会員	職種： 会員(番号 )・非会員
勤務先または 住居地	勤務先名： 長崎県内・長崎県外( 都 道 府 県 )	勤務先名： 長崎県内・長崎県外( 都 道 府 県 )
連絡先(TEL)		
パソコンからの受信 可能なメールアドレス		
復職支援相談希望	有 ・ 無	有 ・ 無
受講証明書希望	*非会員の方のみ 有 ・ 無	*非会員の方のみ 有 ・ 無
備考 (事前質問内容)		

★復職支援のご相談希望がある方は、後日復職支援相談対応者より連絡を差し上げます。  
歯科衛生士会入会希望の方は、本会事務局で随時対応しています。