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。

令和5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。

※今年度は、現地でも自宅でも参加可能なハイブリット開催です!ぜひご参加ください!

日 時:令和5年10月1日(日)12:30~16:30(会場全体時間)

研修会→13:30~16:00 (質疑応答、休憩含む)

※16:00~16:30 WEB デンタルショー

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

方法:ハイブリット形式(現地参加またはZOOM ウェビナーを使用したオンライン視聴)

会 場:長崎県歯科医師会館 2 階大会議室

定 員:会場⇒80名(先着順!) / オンライン⇒ 300名

演題:「認知症の人の口腔の健康への支援:人と人とのつながりを大事にした対応」

講師:東京都健康長寿医療センター研究所 自立促進と精神保健研究チーム 認知症と精神保健 歯科医師研究員

枝広あや子先生

(概要)

認知症の人にやさしい歯科医院を創ると、だれにでも優しい歯科医院になります。一般的な認知症の知識を身に着けると、患者さんだけでなく家族や自分のことで役に立ちます。高齢者分野は皆さんの活躍が期待されている分野です。当日は診療所の外来だけでなく施設や在宅で働く歯科衛生士として、高齢期の患者さんや認知症の方とのかかわりあい、適切な対応についてお話していただきます。

4年ぶりにミニテンタルショーを現地開催も!ぜひ現地でお立ち寄りください★

12:30~ ロビーにて商品紹介、サンフルフレゼント!

16:00~ WEB にて情報提供!

参加業者様の詳細は2次元コードから → 筒





【本研修会での注意事項】 ↑ 必ずお読みください

- ・ <u>本研修会中の録音、録画等は禁止します</u>。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 <u>9/23</u> 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ドメイン (@ngsk-dha.org) が受信できるよう事前に設定お願いします。
 9/24 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。

・長崎県外の方

【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

枝広先生のご略歴

枝広 あや子

東京都健康長寿医療センター研究所 自立促進と精神保健研究チーム 認知症と精神保健 歯科医師研究員

1978年生まれ

平成 15 年 北海道大学歯学部卒業

平成 15年 東京都老人医療センター 歯科・口腔外科 臨床研修医

平成 17年 東京歯科大学オーラルメディシン・口腔外科学講座 入局

平成 20 年~ 東京都健康長寿医療センター研究所 協力研究員

平成23年 学位取得、博士(歯学)東京歯科大学

平成 24 年 東京都豊島区歯科医師会 東京都豊島区口腔保健センターあぜりあ歯科診療所勤務

東京都健康長寿医療センター研究所 非常勤研究員

東京歯科大学オーラルメディシン・口腔外科学講座 非常勤講師

平成 27年 東京都健康長寿医療センター研究所 研究員

令和 4年 北海道大学非常勤講師 現在に至る

著書物: 認知症の人の「食べられない」「食べたくない」解決できるケア(日総研出版,2016) 認知症 plus 「食」を支えるケア(日本看護協会出版会,2022)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

在宅歯科医療の基礎-Ⅲ 在宅療養者の病態把握-○高齢在宅療養者に多く見られる全身疾患 2単位(申請予定)

- ※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。

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、右記2次元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

★申込はこちらから↓

TEL/TAX: 090 614 6200 E IVIAII: Kei Isi luerigsk urla,org		
受 講 申 说	∑ ※申し込み締め切り <mark>令</mark>	和5年9月22日(金)必着!
氏 名		
職種	職種:	職種:
DH 会入会状況	会員(番号)• 非会員	会員(番号)• 非会員
勤務先または	勤務先名:	勤務先名:
住居地	長崎県内・長崎県外(都道府県)	長崎県内・長崎県外(都道 所 県)
参加場所	現 地 ・ オンライン	現 地 ・ オンライン
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。