

施設基準『かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所（か強診）』の要件の一部となる研修会

高齢者が受診する歯科医師に対し、認知症の本人とその家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性等を習得するための研修を実施することにより、認知症の疑いのある人に早期に気づき、かかりつけ医等と連携して対応するとともに、その後も認知症の人の状況に応じた歯科診療・口腔管理を適切に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となることを目的に下記のとおり研修会を開催することとなりました。

つきましては、是非この機会に、認知症に対する歯科保健・医療の在り方について、ご理解を深めていただきたくご案内申し上げます。

- 日時** 令和 3年 12月 9日(木)
16:30~20:30 (受付 16:00)
- 会場** 大和歯科医師会館 2F
大和市深見西 2-1-25 TEL: 046-263-0681
- 対象** ① 神奈川県内に勤務する歯科医師
② 神奈川県内の歯科診療所に勤務する歯科衛生士
③ 行政関係者
- 定員** 30名 (コロナ対策のため) オンライン参加は70名

参加費
無料



日歯生涯研修事業：研修コード 3501(認知症) 単位 8
オンライン参加者には後日修了証をお送りいたします。

1) 開会

2) 挨拶 一般社団法人
大和綾瀬歯科医師会 会長 森 基孫

3) 講義 (1) 大和市における認知症対策
大和市健康福祉部人生100年推進課認知症施策推進係
係長 水野 義之



(2) 認知症を理解する
～認知症の人と接するための基礎知識～
たなかクリニック院長 医師 田中 千彦

(3) 認知症高齢者へのかかりつけ歯科の役割
～生活の継続性への支援として～
地方独立行政法人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 枝広あや子



本セミナーは従来の会場セミナーとZOOMによるオンラインセミナーのふたつの方法でセミナーを同時開催いたします。お申し込みは裏面の申込書に必要事項を記入してお申し込みください。

オンラインセミナーの流れ

- ① FAXでお申し込み
- ② お申し込みのメールアドレスにZOOMセミナー用のURLとパスワードをお送りします。
- ③ セミナーの開催時間に②のURLにアクセスしログインしてください。

※ログインする際は必ず、申し込みされたお名前前でログインしてください。
※事前にZOOMのアプリを準備して頂くとスムーズです。

送信先: 大和綾瀬歯科医師会 事務局
FAX : 046-263-9600



[令和3年度] 歯科医師認知症対応力向上研修会 参加申込書

下記にもれなくご記入の上、FAXにてお申込みください。
 複数名ご参加の方はコピーしてお使いください。

申込締切日 令和3年11月25日(木) 必着

<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン <small>(どちらかをお選びください)</small>		メールアドレス (オンライン参加の方のみご記入ください)	
ふりがな		職 種	※ ○印で記入 歯科医師 (県歯会員・未入会)・ 歯科衛生士・行政関係者
氏 名			名簿への掲載
生年月日	昭・平 年 月 日	就業先	名称
			住所〒
		TEL:	()

<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン <small>(どちらかをお選びください)</small>		メールアドレス (オンライン参加の方のみご記入ください)	
ふりがな		職 種	※ ○印で記入 歯科医師 (県歯会員・未入会)・ 歯科衛生士・行政関係者
氏 名			名簿への掲載
生年月日	昭・平 年 月 日	就業先	名称
			住所〒
		TEL:	()

[会場]
 大和歯科医師会館
 大和市深見西 2-1-25
 TEL: 046-263-0681

