

2019年度 地域包括ケア対応歯科衛生士養成事業 研修会のご案内

「地域包括ケアシステム」の推進に向け、医療・介護の多職種と連携しながら口腔健康管理をマネジメントできる歯科衛生士が求められています。様々な疾患や障害を抱える住民が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができる社会を目指し、愛知県歯科衛生士会では、地域包括ケアシステムに対応でき、医療と介護に関わる幅広い知識を身につけ、他職種の役割を理解し、連携・調整を図れる歯科衛生士の養成を目的に研修事業を実施します。会員・非会員問わず、多くの歯科衛生士の参加を募集します。

【訪問診療・介護施設見学実習】

訪問診療に1日同行し、専門的口腔ケアや多職種連携について見学実習を行う。

受講資格

- ① 4回行われた「2019年度地域包括ケア対応歯科衛生士養成事業/口腔健康管理研修会」うち、
2回以上研修を受講した者
- ② 賠償責任保険に加入していること

日時

10/31、11/7、11/14、11/21、11/28（全て木曜） 9:00～17:00

実習地

医療法人社団大栄会 名古屋桜通デンタルクリニック（名古屋市千種区内山3-1-1 桜通内山ビル3F）

定員

2名/日(計10名) ※締切：9月30日(月)必着（応募者多数の場合、選考あり）

受講費

会員・非会員ともに無料

その他

- ・ 実習の参加の決定は、返信ハガキで通知し実習要綱の詳細を送付します。
- ・ 参加決定後、事務局へ賠償責任保険に加入していることが確認できる書類のコピーを送付してください。（実習日の1週間前までに確認できない場合は、実習は受けられません）
- ・ 実習終了後2週間以内に実習レポートを提出していただきます。
- ・ 診療内容等により終了時間が前後する可能性があります。
- ・ 途中で帰ることは基本的にはできません。

訪問診療・介護施設見学実習申込書について

【申込方法】

往復はがきにて、

①氏名・②会員番号（非会員の場合は非会員と記入）・③勤務先・④連絡先住所・⑤連絡先電話番号・⑥希望日程（第3希望まで必ず記入）と、

返信宛先面に送付先住所・氏名を明記して愛知県歯科衛生士事務局までお送りください。

※締切：9月30日(月)必着

【宛先】

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目5番18号 愛知県歯科医師会館内 6F
公益社団法人 愛知県歯科衛生士会