

どうしてですか？情報提供書（仮）

～シームレスな口腔保健支援を目指して～

急性期から回復期、慢性期、在宅療養へ、病期や全身状態に応じて患者を取り巻く環境は変化します。そしてどのような状況でも医科歯科、多職種など医療従事者による連携が必要です。

では、私たちの連携はどうでしょうか。自分の住む（働く）地域にどういう病院があるか、歯科はあるのか、歯科衛生士はいるか、情報を共有し継ぎ目のないシームレスな口腔保健支援を行っているでしょうか。

今回は、情報提供書による連携を積極的に行っている病院の事例紹介を参考に意見交換を行う予定です。また、本研修参加の歯科衛生士が勤務する県内病院マップを作成しますので、会員・非会員問わずお誘いあわせの上、お気軽にご参加ください。

- 1 日時：平成30年4月15日（日） 13:00～16:00 予定
- 2 場所：愛知県歯科医師会館（名古屋市中区丸の内3-5-18）
- 3 テーマ： どうしてですか？情報提供書（仮）～シームレスな口腔保健支援を目指して～
- 4 内容： 発表、グループワーク
シンポジスト 山内 千佳（名古屋市立大学病院 歯科口腔外科）
鴨狩 たまき（愛知県ココニー中央病院 歯科）
藤田 未来（藤田保健衛生大学病院 歯科・口腔外科）
- 5 対象者： ‘病院’に勤務する歯科衛生士（会員・非会員を問わず） 70名（先着順）
- 6 参加費： 資料代として300円
- 7 申込締切：平成29年4月5日（木）

（期間内でも定員を満了した場合は締め切らせていただきます）

* 定員の関係上、愛知県内の病院に勤務する歯科衛生士を優先させていただきます。

* 当日は参加者名簿（氏名・勤務先）を配布して参加者の交流に活用させていただきます。

ご不明な点は、当会事務局までご連絡下さい。

〒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（月～金曜 10～16時）

TEL:052-962-9171 FAX:052-962-9172

e-mail:adha@cronos.ocn.ne.jp <http://aichi-shika.com/>

FAX:052-962-9172

愛知県歯科衛生士会行

どうしてですか？情報提供書（仮）申し込み用紙

	名称	連絡先 *事務局より連絡させていただくことがあります*		
勤務先		〒	-	TEL
				FAX
参加者	氏名	歯科衛生士会	雇用形態	E-mail
		会員（ 支部） 非会員	常勤・非常勤 その他（ ）	
	氏名	歯科衛生士会	雇用形態	E-mail
		会員（ 支部） 非会員	常勤・非常勤 その他（ ）	
	氏名	歯科衛生士会	雇用形態	E-mail
		会員（ 支部） 非会員	常勤・非常勤 その他（ ）	
	氏名	歯科衛生士会	雇用形態	E-mail
		会員（ 支部） 非会員	常勤・非常勤 その他（ ）	
	氏名	歯科衛生士会	雇用形態	E-mail
		会員（ 支部） 非会員	常勤・非常勤 その他（ ）	

※メールアドレスの記入は任意です。緊急時連絡等当事業での目的以外に使用することはありません。

申込用紙が届いた時点で、受付完了となります。（返信はございません）

定員の都合上、受講をお断りする場合のみ、締切日以降にご連絡させていただきます。

どうぞ、ご了承ください。