

# H30年度新潟県歯科医師会 認定障害者診療医養成事業

## 公益財団法人新潟県歯科保健協会

地域や歯科医院において、障害者の歯科受診にスムーズに対応できるよう、また、障害についての理解を深め口腔の健康を支援できるよう研修会を開催いたします。また、研修会を受講された方を対象に見学実習も行います。皆様のご参加をお待ちしております。

開催日	平成30年7月7日(土) 13時30分～17時40分 平成30年7月8日(日) 10時00分～17時00分
研修会会場	新潟県歯科医師会館 (〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号)
研修会 1日目 7月7日(土)	<p>■講義&lt;13:40～14:50&gt;①「障害者歯科概論」②「高齢者歯科診療上の全身管理と留意点」 講師：日本歯科大学新潟短期大学 学長 佐野 公人</p> <p>■講義&lt;15:00～16:20&gt;③「高齢者歯科治療の現状とリスクマネジメント」 講師：日本歯科大学新潟生命歯学部 口腔外科学講座 教授 田中 彰</p> <p>■実習&lt;16:30～17:40&gt;④「医療安全、リスクマネジメント」 講師：日本歯科大学新潟生命歯学部 歯科麻酔学講座 歯科医師</p> <p>(内容) 歯科訪問診療における医療安全リスクマネジメント、患者急変時の初期対応について(救急処置シミュレーター等使用)</p>
研修会 2日目 7月8日(日)	<p>■講義&lt;10:00～11:00&gt;⑤「障害者福祉概論」⑥「地域歯科医療としての障害者歯科」 講師：新潟県福祉保健部障害福祉課 自立支援係長 馬場 菜緒</p> <p>■講義&lt;11:15～11:55&gt;⑦「脳性麻痺を理解する、障害者差別解消法と歯科医療」 講師：新潟お笑い集団 NAMARA 脳性麻痺ブラザーズ</p> <p>■講義&lt;13:30～15:00&gt;⑧「障害者歯科治療の実際」 講師：日本歯科大学新潟病院 小児歯科科長 三瓶 伸也</p> <p>■講義&lt;15:10～16:50&gt;⑨「摂食嚥下の実際等」 講師：新潟大学大学院医歯学総合研究科 摂食嚥下リハビリテーション学 教授 井上 誠</p>
見学実習 (希望制)	<p>日 時：8月半ば以降の木曜日、半日程度 会 場：日本歯科大学新潟病院 障害児歯科センターを予定しております。 (見学先等の詳細は、後日、個別にご連絡さしあげます。)</p> <p>実習材料費：5,000円 (研修会1日目(7月7日)に徴収させていただきます。)</p> <p>【主な内容】 障害者歯科診療 など</p> <p>※見学は現地集合とし、それにかかる費用は自己負担いただきます。</p>
対 象	歯科医師、歯科衛生士 等
定 員	概ね 50名

## <申込み方法>

- ・受講希望者は、別紙受講申込書に必要事項をご記入のうえ、歯科保健協会あてにFAXにてお申し込みください。
- ・研修会の受講料は無料です。
- ・見学実習に参加ご希望の方につきましては、研修会1日目(7月7日)に実習材料費5千円を徴収させていただきます。  
※実習材料費をお支払い後にキャンセルされる場合、返金はいたしませんので、ご了承の上、お申し込みください。

(メールでお申し込みの場合、タイトルを「H30 年度新潟県歯科医師会認定障害者診療医養成事業申し込み」とし、本文は別紙受講申込書と同様の内容を入れていただきますようお願いいたします。)

## <その他>

- ・当日のスケジュール等詳細につきましては、おって当協会ホームページに掲載いたします。
- ・受講が可能な場合、こちらからの連絡は特にいたしません。当日会場へお越しください。  
(定員超過等により、やむを得ずお断りする場合のみ該当の方へご連絡いたします。)
- ・申し込み後、受講をキャンセルされる場合は、開催前日までに当協会までご連絡ください。

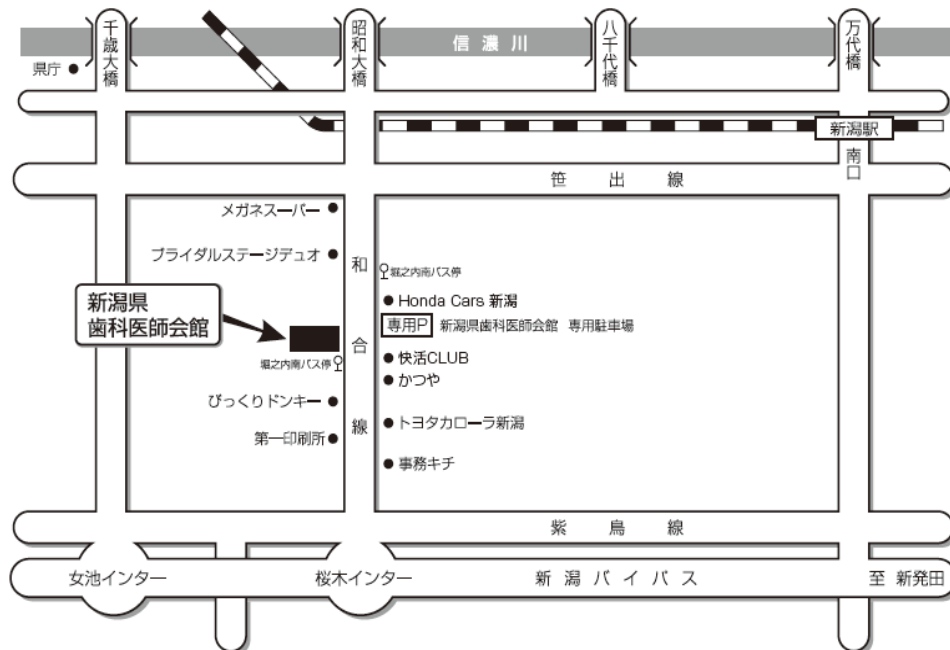
★日本歯科衛生士会員の方は、研修会を受講されると認定研修コース別受講基準の以下の6単位(予定)が取得できます。当日、会員証をご持参ください。

※単位数につきましては、多少変更となる場合がございますので、ご了承くださいませようお願いいたします。

- 「臨床研修コース 摂食嚥下機能療法の基本技術」1単位
- 「リフレッシュコース 障害者歯科保健」及び「認定更新生涯研修」4単位
- 「特定コース 在宅歯科医療の基礎」1単位

## 研修会 会場案内

★研修会場 新潟県歯科医師会館 (〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号)



- 駐車場は以下をご利用ください。
- ・新潟県歯科医師会館第1駐車場 (会館正面)
  - ・新潟県歯科医師会館第2駐車場 (道路を挟み、向かい側)

お問い合わせ・お申し込みは・・・新潟県歯科保健協会 まで

〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号 新潟県歯科医師会館内

TEL 025(283)0525 FAX 025(283)4746

URL <http://niigata-dhs.com> e-mail [ndhs@plum.ocn.ne.jp](mailto:ndhs@plum.ocn.ne.jp)

申込〆切：平成30年6月29日（金）

（公財）新潟県歯科保健協会 行

FAX 025（283）4746

## 平成30年度新潟県歯科医師会認定障害者 診療医養成事業受講申込書

平成 年 月 日

氏名	
職種	
所属 (勤務先)	
見学実習	見学実習を 希望する ・ 希望しない
連絡先	〒 ー  TEL FAX

### 【研修会】

- ※受講が可能な場合、こちらからの連絡は特にいたしません。当日会場へお越しください。
- ※申し込み後、受講をキャンセルされる場合は、開催前日までに当協会までご連絡ください。
- ※研修会当日の連絡は、080-8848-9766 へお願いします。

### 【見学実習】

- ※お申込みにつきましては、研修会当日でも受け付けいたします。
- ※見学先等の詳細は、後日、個別にご連絡さしあげます。