令和 6年度

歯科医師認知症対応力 向上研修開催案内

施設基準『口腔管理体制強化加算(口管強)』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、認知症の人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7年2月6日(木) 18時~22時(17時より受付開始)

会場

秦野 タウンニュースホール 小田急線 東海大学前駅

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

100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 ※修了証は歯科医師にのみ発行します

1 開 会

秦野伊勢原歯科医師会 北村 政昭

2 挨 拶

秦野伊勢原歯科医師会 会長 井上 泰

3 講義

- (1)秦野市 福祉部 高齢介護課 主査 山口 佐和 南足柄市 福祉健康部 社会福祉士 矢口 彩香
- (2)東海大学 認知症疾患医療センター長 永田栄一郎 教授 「認知症を正しく理解しよう!~認知症の鑑別診断と治療~」
- (3)東京都健康長寿医療センター研究所 専門副部長 枝広あや子 先生 「認知症になっても美味しく食べたい!

~希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践~」

4 閉 会

足柄歯科医師会 会長 海瀬 光美



歯科医師認知症対応力向上研修 令和6年度 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。 複数名でご参加の方はコピーしてお使いください。

| ふりがな | | | | | | ※ ○印で記入 |
|------------------|------------|---|---|---|--------|---------------------|
| 氏 名 | | | | | 職種 | 歯科医師(県歯会員·未入会) |
| | | | | | | 歯科衛生士·行政関係者 |
| 生年月日 | 昭・平 | 年 | 月 | 日 | 名簿への記載 | ※ 歯科医師のみ、どちらかに○印を記入 |
| | | | | | | 同意する・同意しない |
| | 名称 | | | | | |
| 就業先 | 所在地 所在地 | ₹ | | | | |
| N 末 兀 | | | | | | |
| | TEL | (|) | | | |
| > 11±%±> | | | | | | ※ ○印で記入 |
| ふりがな | | | | | | 然の中で記入 |
| 氏 名 | | | | | 職 種 | 歯科医師(県歯会員·未入会) |
| | | | | | | 歯科衛生士·行政関係者 |
| 生年月日 | 昭∙平 | 年 | 月 | 日 | 名簿への記載 | ※ 歯科医師のみ、どちらかに○印を記入 |
| | | | Л | | | 同意する・同意しない |
| 就業先 | 名称 | | | | | |
| |) 所在地 | ₹ | | | | |
| | | | | | | |
| | TEL | (|) | | | |

申込締切日

令和7年1月14日(火)必着

送信先

秦野伊勢原歯科医師会 事務局

FAX番号

0463-83-3112



〒257-0003 神奈川県秦野市南矢名一丁目5-13 タウンニュースビル3F