

# 歯科医療の質向上・安全セミナー2023のご案内

目的	全ての医療機関に義務付けられている、医療安全に関する管理体制の整備に関し、歯科事業を行う医療機関等において、医療安全の確保をより効果的に推進し、安全で安心な質の高い歯科医療安全提供体制を整備することを目的とする。
内容	講演、展示 ○高齢者の心身の特性（認知症を含む）及び口腔機能の管理 講師：神奈川歯科大学顎口腔機能回復補綴医学講座教授 玉置勝司 ○医療事故防止対策への取組み 講師：鶴見大学公共医科学研究センター長教授 佐藤慶太 ○院内感染対策への取組み 講師：関東労災病院歯科口腔外科部長 堀江彰久 ○緊急時における医療安全対策 講師：神奈川県警友会けいゆう病院救急科センター長 湯浅洋司 ○企業展示による医療安全対策
対象	歯科医療従事者
日時	令和5年1月29日（日）13：00～17：30
開催方法	集合形式 …神奈川県歯科医師会館 6階視聴覚研修室 〒231-0013 横浜市中区住吉町 6-68 WEB形式…Zoomウェビナーを使用。受講に必要なWEB情報は別途、受講いただける方に案内いたします
定員	集合形式は30名、WEB形式は350名、先着順
その他	日歯生涯研修事業に該当…研修コード 2102、医療管理・安全 施設基準に該当 …歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準(歯初診)／歯科外来診療環境体制加算(外来環)／かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所(か強診)／在宅療養支援歯科診療所(歯援診) 修了証を発行 …受講状況を踏まえ、集合形式では紙、WEB形式ではPDFデータをEメールにて発行いたします
申込方法	別記
問合せ	公益社団法人神奈川県歯科医師会事務局事業第1課 山口 電話 045-681-2172

# 歯科医療の質向上・安全セミナー2023 申込書

1月16日(月)までに受講する形式によりお申し込み下さい。集合形式はFAX、WEB形式はWEBによるお申し込みとなります。セミナーの受講につきましては、申し込み後に本会から受講不可の連絡がない限り受講可となります。新型コロナウイルス感染症の感染状況により集合形式による受講を取り止めることがあります。

## 1. 集合形式による受講

下欄をご記入の上、下記FAX宛にお知らせ下さい。

氏名	(ふりがな)		
所在地			
診療所名			
参加者氏名	(ふりがな)	職種 ○印を記入	歯科医師・歯科衛生士・ 歯科助手・その他( )
	(ふりがな)	職種 ○印を記入	歯科医師・歯科衛生士・ 歯科助手・その他( )
	(ふりがな)	職種 ○印を記入	歯科医師・歯科衛生士・ 歯科助手・その他( )
連絡先電話			

FAX送付先 神奈川県歯科医師会 0120-681-786

## 2. WEB形式による受講

下記に記載のURLまたはQRコードからウェビナー登録画面に進んでお申し込み下さい。その後、Zoomから入力いただいたEメールアドレス宛に受講に必要なWEB情報(リンク)が送信されますので、セミナー当日にアクセスして受講して下さい。

※ウェビナー登録の際は、「名」と「姓」の入力間違いにご注意ください。登録いただいた姓名にて修了証が発行されます。

URL [https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN\\_vkZuEk-KTyetmOSmhNE0pw](https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_vkZuEk-KTyetmOSmhNE0pw)

QRコード 右記のとおり

