

平成30年度神奈川県歯科医師会在宅歯科医療推進研修会

◆目的◆

高齢者・障害者の在宅歯科医療にかかわる診療・口腔ケア等について研修を実施し、在宅歯科医療・周術期医療連携に対応できる歯科医療従事者を育成し、地域における在宅歯科医療の推進を図ります。

◆日程、内容◆

別記。また、**第3日目**には、施設基準「**歯科外来診療環境体制加算(外来環)**」、「**在宅療養支援歯科診療所(歯援診)**」、「**かかりつけ歯科医機能強化型診療所(か強診)**」に対応する講義があります。

◆**場所**◆ 神奈川県歯科医師会館 5階 501.502研修室(横浜市中区住吉町6-68)

◆受講区分、受講対象者(受講できる方)、受講料、定員、その他の取扱い◆

受講区分「全日程」: 研修会全日程を受講できます。

受講区分「講義単日」: 研修会全日程のうち第5日目を除いた日を1日から受講できます。

受講区分	受講対象者(受講できる方)	受講料	定員
全日程	神奈川県歯科医師会会員	30,000円	60名
	神奈川県歯科医師会会員診療所に勤務している歯科衛生士、神奈川県歯科医師会未入会の歯科医師	歯科衛生士30,000円 未入会歯科医師50,000円	
	地域歯科医師会運営の歯科診療所(休日・障害)に勤務している歯科医師、歯科衛生士	30,000円	
講義単日	神奈川県歯科医師会会員	5,000円/1日	20名/ 1日
	神奈川県歯科医師会会員診療所に勤務している歯科衛生士、神奈川県歯科医師会未入会の歯科医師	歯科衛生士5,000円/1日 未入会歯科医師20,000円/1日	

*受講区分「全日程」を希望される方は全日程を受講いただくことが前提となります。受講できない日程があった場合の取扱いとして、当該日が第5日目の場合は、研修会の修了といたしません。

当該日が第5日目を除く日の場合、1日に限り欠席届を提出の上、下記のとおり指定している補講を受講いただくことで当該日程を受講したものとします。(下記の日程以外に補講は行いません。)

第1日目 10/14(日)の補講日	11月8日(木)9:30~17:50
第2日目 10/28(日)の補講日	11月8日(木)9:30~16:50
第3日目 11/11(日)の補講日	12月20日(木)9:30~17:20
第4日目 12/2(日)の補講日	12月20日(木)9:30~16:50

*受講区分「全日程」を修了した方には修了証を、さらに神奈川県歯科医師会会員には標札を交付します。

*修了判定については、神奈川県歯科医師会地域保健委員会にて審査し、決定いたします。

*受講料の他、資料費等の実費がかかる場合があります。

*施設基準に対応する講義を受講した歯科医師の方には、受講証明書を交付します。

*本研修会は日歯生涯研修事業に該当します。

◆申込方法、受講決定の取扱い◆

受講区分	申込方法	受講決定の取扱い
全日程	7月9日(月)までに全日程申込書にご記入の上、所属する地域歯科医師会に提出して下さい(地域歯科医師会が神奈川県歯科医師会に受講希望者(会員、歯科衛生士、未入会歯科医師)を推薦します)。	神奈川県歯科医師会の受講決定を受けて地域歯科医師会より受講の可否の連絡があります。受講可となった受講希望者には別途神奈川県歯科医師会より書面通知します。
講義単日	7月16日(月)までに講義単日申込書にご記入の上、神奈川県歯科医師会に提出して下さい。	神奈川県歯科医師会が受講の可否を決定し連絡します。受講可となった受講希望者には別途書面通知します。

*応募多数の場合は受講できないことがありますのでご了承ください。

◆**お問合せ**◆ 一般社団法人 神奈川県歯科医師会 事務局 事業第2課 石井 ☎045-681-2172

平成30年度神奈川県歯科医師会在宅歯科医療推進研修会日程、内容

期日	時間	内容	講師
第1日目 10/14 (日)	9:30～10:00 (30分)	開講・受講案内	鴨志田 義功／神奈川県歯科医師会副会長 寺澤 孝興／神奈川県歯科医師会地域保健委員会 委員長
	10:00～12:00 (120分)	在宅歯科医療総論	戸原 玄／東京医科歯科大学高齢者歯科分野 准教授
	12:00～13:00 (60分)	休憩	
	13:00～14:30 (90分)	在宅の現場、多職種連携	青地 千晴／神奈川県介護支援専門員協会 理事長
	14:30～14:40 (10分)	休憩	
	14:40～16:10 (90分)	在宅における認知症の対応	平野 浩彦／東京都健康長寿医療センター 歯科口腔外科部長
	16:10～16:20 (10分)	休憩	
	16:20～17:50 (90分)	有病者の在宅等歯科治療～かかりつけ歯科医が実施する診療室を核にした在宅支援～	植田 耕一郎／日本大学歯学部摂食機能療法学教室 教授
第2日目 10/28 (日)	9:30～11:00 (90分)	在宅での食と栄養	江頭 文江／地域栄養ケアPEACH厚木代表 管理栄養士
	11:00～11:10 (10分)	休憩	
	11:10～12:40 (90分)	在宅診療の保険請求 (医療保険、介護保険)	雨宮 和則／雨宮歯科医院 院長
	12:40～13:40 (60分)	休憩	
	13:40～15:10 (90分)	高齢者への口腔ケア	角 保徳／国立長寿医療研究センター歯科口腔先進医療開発センター センター長
	15:10～15:20 (10分)	休憩	
	15:20～16:50 (90分)	在宅でできる口腔機能向上 (摂食嚥下の治療、間接訓練、摂食嚥下補助床、直接訓練)	弘中 祥司／昭和大学歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門 教授
第3日目 11/11 (日)	9:30～11:00 (90分)	開業医の在宅歯科診療の実際	寺本 浩平／寺本内科歯科クリニック 理事長
	11:00～11:10 (10分)	休憩	
	11:10～12:40 (90分)	呼吸器系の誤嚥に対するメカニズム	赤尾 正樹／赤尾内科クリニック 理事長
	12:40～13:40 (60分)	休憩	
	13:40～15:10 (90分)	在宅医療の実際 (医科との連携) と看取り	深澤 立／深澤りつクリニック院長
	15:10～15:20 (10分)	休憩	
	15:20～17:20 (120分)	在宅歯科治療等に必要の全身管理 偶発症に対する緊急時の対応、医療事故、感染症対策等の医療安全対策、高齢者の心身の特性、口腔機能の管理、緊急時対応等	山口 秀紀／日本大学松戸歯学部歯科麻酔学講座准教授
第4日目 12/2 (日)	9:30～11:00 (90分)	要介護者の体位変換・移乗・言語訓練	宮下 剛／森田病院 認定言語聴覚士、津久井お口を思う会 代表、神奈川摂食嚥下リハビリテーション研究会 副会長
	11:00～11:10 (10分)	休憩	
	11:10～12:40 (90分)	在宅における歯科衛生士の口腔ケア	広川 香／日本体育大学医療専門学校 口腔健康学科長
	12:40～13:40 (60分)	休憩	
	13:40～15:10 (90分)	摂食・嚥下障害の検査法 (VE・VF検査)	河合 敏／河合耳鼻咽喉科医院 院長
	15:10～15:20 (10分)	休憩	
	15:20～16:50 (90分)	在宅歯科医療における医療連携	石井 良昌／海老名総合病院歯科口腔外科部長 海老名市歯科医師会、介護・在宅担当理事
第5日目 12/16 (日)	9:30～12:00 (150分)	実習 (摂食・嚥下間接法・頸部聴診法)	昭和大学歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門
	12:00～13:00 (60分)	休憩	
	13:00～18:00 (300分) 途中休憩あり	実習 (摂食・嚥下直接法・咽頭吸引・鼻咽喉ファイバースコープ・摂食補助床)	昭和大学歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門

全日程申込書

平成30年度神奈川県歯科医師会在宅歯科医療推進研修会

下記の受講希望者欄には研修会を受講される方(代理人の受講は不可)、申込者欄には受講希望者にかかわる神奈川県歯科医師会会員の方の情報を漏れなくご記入の上、提出先にご提出願います。

受講希望者	ふりがな		区分	いずれかに○印を記入	
	氏名			歯科医師・歯科衛生士	
申込者	ふりがな		所属地域 歯科医師会	横浜市、足柄、等と記入	
	会員氏名				
*受講希望者にかかわる神奈川県歯科医師会会員の情報を記入 *受講希望者と同一でも記入	診療所 *受講(希望)者への連絡先となります	名称			
		所在地	〒		
	電話		F A X		

提出先	申込者が所属する地域歯科医師会
提出期日	7月9日(月)まで

研修会
開催場所
案内図

神奈川県歯科医師会館までのご案内 (神奈川県歯科保健総合センター)

- 印：市営地下鉄出入口
- 印：みなとみらい線出入口

- 交通 JR桜木町駅および関内駅より徒歩5分
みなとみらい線馬車道駅3番出口(博物館口)、
5番出口(馬車道口)より徒歩5分
市営地下鉄桜木町駅および関内駅より徒歩5分
- 所在地 〒231-0013 横浜市中区住吉町6-68
- 電話 045 (681) 2172

講義単日申込書

平成30年度神奈川県歯科医師会在宅歯科医療推進研修会

下記の受講希望者欄には研修会を受講される方(代理人の受講は不可)、申込者欄には受講希望者にかかわる神奈川県歯科医師会会員の方の情報を漏れなくご記入の上、受講希望日を選択し提出先にご提出願います。

受講希望者	ふりがな		区分	いずれかに○印を記入	
	氏名			歯科医師・歯科衛生士	
申込者	ふりがな		所属地域 歯科医師会	横浜市、足柄、等と記入	
	会員氏名				
*受講希望者にかかわる神奈川県歯科医師会会員の情報を記入 *受講希望者として記入	診療所	名称			
		所在地	〒		
	*受講(希望)者への連絡先となります	電話		FAX	

受講希望日 受講希望日を○印で囲む	第1日目 10月14日	第2日目 10月28日	第3日目 11月11日	第4日目 12月2日
----------------------	----------------	----------------	----------------	---------------

提出先	神奈川県歯科医師会 FAX : 0120-681-786
提出期日	7月16日(月)まで

研修会
開催場所
案内図

神奈川県歯科医師会館までのご案内
(神奈川県歯科保健総合センター)

●印：市営地下鉄出入口
●印：みなとみらい線出入口

●交通 JR桜木町駅および関内駅より徒歩5分
みなとみらい線馬車道駅3番出口(博物館口)、5番出口(馬車道口)より徒歩5分
市営地下鉄桜木町駅および関内駅より徒歩5分

●所在地 〒231-0013 横浜市中区住吉町6-68

●電話 045 (681) 2172