

一般社団法人日本摂食支援協会主催
「歯初診・外来環・歯援診・か強診施設基準研修会」

一般社団法人日本摂食支援協会(以下摂支協)は、2025年に始まる地域包括ケアに対応できる歯科医師の養成を目的として設立されました。厚生労働省の「歯科医師の資質向上検討会」では、「**摂食支援ができる歯科医師の養成**」と「**治療から予防への転換**」を強く提言し、2016年、2018年保険改定ではそのようになりました。今後の保険診療は**か強診**なしでは歯科医院経営は非常に困難になります。摂支協では多くの先生が摂食支援・予防への転換ができるように、「**歯初診・外来環・歯援診・か強診の施設基準研修会**」を開催いたします。

区分	研修内容	歯初診	外来環	歯援診	か強診	研修時間	講師
①	歯科外来診療の院内感染防止対策	○	○		○	9:30~10:50	生田図南
	歯初診のみ受講の先生へ修了証授与					(10:50~11:00)	(事務局)
②	偶発症に対する緊急時の対応		○	○	○	11:00~11:50	大学講師
③	医療事故への対策・対応等		○		○	11:50~12:40	大学講師
	歯初診・外来環のみ受講の先生へ修了証授与 ※昼食(各自でご用意ください)					(12:40~13:20)	(事務局)
④	歯科疾患の重症化予防に資する継続管理				○	13:20~14:10	生田図南
⑤	口腔機能の管理 ~食べる機能を維持するために~			○	○	14:20~15:10	大学講師
⑥	高齢者の心身の特性(認知症に関する内容を含む)			○	○	15:10~16:00	大学講師
⑦	認知症に関する知識と対応 か強診(8)のク				○	16:10~17:00	大学講師
⑧	在宅医療・介護に関する知識と対応 か強診(8)のカ				○	17:00~17:50	大学講師
	歯援診・か強診受講の先生へ修了証授与					(17:50~18:00)	(事務局)

<受講料> ※事前振込をお願いします。当日の受付はありません。

日本摂食支援協会会員	一 般
1項目につき：2,000円(税抜)	1項目につき：7,000円(税抜)

申込書

申込 FAX 番号：03-6869-3588

氏名			医院名		
住所	〒			電話番号	
メールアドレス	@			FAX番号	
会員区分	<input type="checkbox"/> 日本摂食支援協会会員		<input type="checkbox"/> 一般		
受講区分	<input type="checkbox"/> ①~⑧※全区分		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
			<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
			<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑧	
受講希望日	<input type="checkbox"/> 名古屋：9月1日(日)		<input type="checkbox"/> 福岡：9月29日(日)		<input type="checkbox"/> 仙台：11月17日(日)

※お預かりした個人情報は、本研修会の運営並びに日本摂食支援協会から参加者への情報提供以外の目的には使用いたしません
※災害や講師急病等やむを得ない事情で中止となった場合、参加費の全額返還、もしくは次回開催に振替させていただきます。但し中止によって生じた、旅費、宿泊費や届出の遅れによる逸失利益など、参加者各位の損害については補償できません。ご同意の上お申込ください。

事務局記入欄

月 日 上記受付いたしました。

※開催約2ヶ月前になりましたら受講票及びお振込みのご案内をFAXにてさせていただきます。



一般社団法人
日本摂食支援協会

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-25-6 ニューライトビル 204
mail: sesshikyoku2017@crest.ocn.ne.jp

日本摂食支援協会

http://www.sesshokushienn.com/