

歯科医師 認知症対応力向上研修会

<施設基準「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1および2（歯援診）」の要件の一部となる研修>

■日時

令和 2 年 2 月 2 日（日）
午後 1 時 ~ 午後 5 時

■場所

相模原市歯科医師会 研修室
相模原市総合保健医療センター（ウェルネスさがみはら）6F
相模原市歯科医師会内<相模原市中央区富士見 6-1-1>

■内容

① 「認知症の基本知識について」

[内容例：施策の現状、原因疾患の特長と症例、画像診断やアセスメントの概要、治療薬や薬効の概要他]

■講師：大石 智 先生
(北里大学医学部精神科学 講師)

② 「かかりつけ歯科医の役割について」

[内容例：かかりつけ歯科医の役割、歯科診療において注意すべき認知症への気づきのポイント、認知症の人の歯科診療を円滑に進めるための視点、歯科診療所で起こる行動・心理症状（BPSD）に対する対応、治療計画と対策方法の立案、歯科医療機関の管理者の役割他]

■講師：平野 浩彦 先生
(独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 歯科口腔外科部長)

③ 「連携と制度について」

[内容例：地域包括ケアシステム・介護保険制度、サービス担当者会議でのかかりつけ歯科医の役割、認知症ケアパス・認知症初期チーム・認知症地域支援推進員等の仕組み、若年性認知症の現状と支援の制度、成年後見制度・高齢者虐待の現状他]

■講師：岡部 佳織 氏
(相模原市保険高齢部 地域包括ケア推進課 認知症地域支援推進員)

■対象者

相模原市内に勤務（開業を含む）する歯科医師
(スタッフの参加可)

※以前に参加された方の参加可(参加人数によってはテキスト(冊子)を配布出来ない場合がありますのでご持参くださいますようお願いいたします。)

■申込み

裏面の申込書に記入の上、1月15日(水)までに
FAXでお申込みください。

■その他

受講者には、相模原市より
「歯科医師認知症対応力向上研修
修了証書」が発行されます。
(歯科医師のみ発行・全時間の4/5の出席要・今回
初めて受講される方は額付)
※参加費無料



公益社団法人 相模原市歯科医師会
〒252-0236 相模原市中央区富士見 6-1
Tel 042-756-1501 Fax 042-755-3289

歯科医師 認知症対応力向上研修会

参加申込書

申込先 公益社団法人 相模原市歯科医師会

FAX 

042-755-3289

- 次の事項にご記入のうえ、令和2年1月15日（水）までにお申し込みください。
- 受講可能な場合は、特に連絡は差し上げませんので、当日会場にお越しください。

【歯科医師用申込欄】

※氏名については、修了証書の発行等の関係上、略字は使用せず正確に記入をお願いいたします。

ふりがな	
氏名	
生年月日	※修了証書作成に必要なため、必ずご記入ください。 大正・昭和・平成 年 月 日生

（通信欄）

- 修了証書の送付先について、下記の医療機関住所以外へ希望の場合は、ご記入ください。

住所 〒

- 修了証書の発行はできませんが、歯科医療機関の歯科衛生士等の方にご参加いただくことも可能です。ご希望の場合は、下記にご記入ください。

【スタッフ用申込欄】

(ふりがな) 氏名	職名
	・歯科衛生士 ・その他（ ）
	・歯科衛生士 ・その他（ ）



■必ずご記入ください。

歯科医療機関 名・住所・連絡 先	歯科医療機関名
	歯科医療機関住所 〒
	電話番号

公益社団法人 相模原市歯科医師会
〒252-0236 相模原市中央区富士見 6-1-1
Tel 042-756-1501 Fax 042-755-3289