

第21回感染症予防歯科衛生士講習会実施要領

1 目的

歯科衛生士を対象に、H I V等の感染症予防講習を行い、感染を防ぐとともに、院内感染の予防管理対策や歯科診療所における医療安全対策に関する講習を行うことにより、患者が安心して受けられる歯科保健医療の提供を図ることを目的とする。

2 実施の主体

日本歯科医師会・日本歯科衛生士会共催

3 協力

高知県歯科衛生士会、千葉県歯科衛生士会

4 対象

業務に従事している歯科衛生士

5 開催日時

① 高知会場 平成30年 7月8日(日) 10時～16時

② 千葉会場 平成30年 7月22日(日) 10時～16時

6 会場

① 高知市文化プラザかるぽーと 高知県高知市九反田2-1

② 千葉県歯科医師会館 千葉県千葉市美浜区新港32-17

7 研修科目・日程

時 間	研 修 内 容
10:00～10:10	開 会
10:10～11:40	最近の感染症事情 ～HIV感染者の歯科診療について～ 国立研究開発法人 国立国際医療研究センター病院 歯科・口腔外科診療科長 丸岡 豊先生(高知会場) 歯科領域における感染制御に関する推奨の概要 岩手医科大学附属病院 感染症対策室 室長 櫻井 滋先生(千葉会場)
11:40～12:30	(昼食・休憩)
12:30～14:00	院内の感染予防管理 ―忍び寄る AMR への対策― 大阪労災病院歯科口腔外科 部長 吉岡 秀郎先生
14:15～15:45	院内感染対策をさらに高めるために ―医療安全とチームの視点から― 赤坂見附磯谷歯科室 院長 磯谷 一宏先生
15:45～16:00	閉 会

8 定員

- ① 高知会場 150名
- ② 千葉会場 110名

9 受講料

無料

10 受講証

申込者には、受講証を送付します。講習当日は必ず持参し、受付にて捺印を受けてください。
なお、会員の方は会員証もご持参ください。

11 修了証書の交付

講習を修了した者に対し、修了証書を交付します。

12 受講申込みの取り消し

受講申込み後、何らかの事情で欠席する場合は、順次他の者に受講の機会を与えますので、その旨を必ず日本歯科衛生士会（電話 03-3209-8020）までご連絡ください。

※この講習会は、第4次生涯研修制度専門研修（基本研修 特定コース「歯科診療所における医療安全対策」）4単位・認定更新生涯研修 3単位を取得することができます。

申込み方法

次の事項をご記入のうえ、封書にてお申し込みください。

- ・氏名
- ・自宅 住所（〒）
電話番号
- ・勤務先 名称
住所（〒）
電話番号
- ・会員番号（会員の方のみ記載してください）
- ・希望会場

82円切手を貼付し、宛先を記入した返信用封筒を必ず同封してください。

受付期間

- ① 高知会場 6月4日（月）～6月22日（金）消印有効
- ② 千葉会場 6月25日（月）～7月9日（月）消印有効

申込み先

〒169-0072 東京都新宿区大久保2-11-19
日本歯科衛生士会感染症予防歯科衛生士講習会 係