

「**歯初診**※1・**外来環**※2・**歯援診**※3・**か強診**※4」 施設基準講習会 開催のお知らせ

※1 歯初診：歯科初診料 ※2 外来環：歯科外来診療環境体制加算

※3 歯援診：在宅療養支援歯科診療所 ※4 か強診：かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所

開催日時 令和**3**年**3**月**28**日(日) **12:00~17:00**

開催方法 Zoom による Web 開催

受講料 日先研会員：無料 非会員：20,000円

届出可能な施設基準一覧表

講義番号	研修内容	歯初診	外来環	歯援診	か強診	研修時間	講師
	歯科外来診療の院内感染防止対策	○	○		○	12:00~13:00	野村智義専務理事
(1)	偶発症に対する緊急時の対応		○	○	○		
	医療事故への対策・対応と医療安全について		○		○		
(2)	歯科疾患の重症化予防に資する継続管理				○	13:00~13:45	野本秀材会長
(3)	口腔機能の管理 ~食べる機能を維持するために~			○	○	13:45~14:30	米山俊之常任理事
(4)	高齢者の心身の特性(認知症に関する内容を含む)			○	○	14:45~15:30	奥森直人副会長
	認知症に関する知識と対応 か強診(8)のク				○		
(5)	在宅医療・介護に関する知識と対応 か強診(8)のカ				○	15:30~16:15	柴垣博一専務理事
(6)	施設基準に関する申請と保険請求について					16:15~17:00	大橋功常任理事

講師陣



野本 秀材会長



奥森 直人副会長



野村 智義専務理事



柴垣 博一専務理事



米山 俊之常任理事



大橋 功常任理事

公益社団法人日本歯科先端技術研究所「**歯初診**・**外来環**・**歯援診**・**か強診**」施設基準講習会申込方法

下記必要事項をご記入の上、顔写真を添付してメールにてお申し込み下さい。(nissenken@dental.email.ne.jp)
後日 Zoom URL パスワードをお知らせします。

必要記入事項 ① 氏名 ② 氏名カタカナ ③ 歯科医院名 ④ 歯科医院住所 ⑤ 歯科医院電話番号 ⑥ 日先研会員か非会員
受講証は講習会受講後郵送いたします。

※その他注意事項

- ・受講者は必ず顔を出して受講して下さい。本人確認ができない場合は受講証をお渡しできませんので、予めご了承下さい。
- ・各講師は講義中にキーワードを述べます。受講者はその講義終了後、速やかにキーワードをメールで事務局に送信して下さい。