

会 員 各 位

(公社) 群馬県歯科医師会
会 長 村山 和之
常務理事 斉 藤 崇



令和6年度第1回障害児（者）歯科診療協力医研修会開催のご案内

仲秋の候 会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素は当会の会務運営にご理解とご協力を賜りまして厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修会につきまして、今年度も、群馬県内の障害児（者）歯科診療の更なる充実を図るため、開催させていただき運びとなりましたので、ご案内申し上げます。

障害児（者）歯科診療にご協力いただける診療所の裾野をさらに広げたいと考えておりますので、既に歯科診療協力医としてご登録いただいている63名の先生方はもとより、現在、協力医としてご登録されていない先生方、ならびに、診療所にお勤めの歯科衛生士の皆様方におかれましても、多くのご参加をお待ちしております。なお、研修会は総論及び各論とし、下記の日程で開催させていただきます。何卒よろしくお願ひ申し上げます。

記

第1回障害児（者）歯科診療協力医研修会（総論）

日 時：令和6年11月28日（木）午後7時00分～午後8時30分

場 所：群馬県歯科医師会館 5階大ホール

① 講 師：群馬県歯科総合衛生センター 歯科医長 中内 彩乃 先生

演 題：「群馬県歯科総合衛生センターにおける近年の診療実態について」

② 講 師：群馬県立小児医療センター 歯科・障害児歯科 部長 木下 樹 先生

演 題：「障害者歯科の病診連携」

第2回障害児（者）歯科診療協力医研修会（各論）

日 時：令和7年2月8日（土）午後7時00分～午後8時30分

場 所：群馬県歯科医師会館 5階大ホール

講 師：日本大学 松戸歯学部 障害者歯科学講座 教授 野本 たかと 先生

演 題：「未定」

※ 第1回及び第2回の研修会を受講された方に修了証を発行させていただきます。

.....このまま切らずにFAXしてください.....

令和6年度第1回障害児（者）歯科診療協力医研修会参加申込書（11月28日開催）

郡市区 / 診療所名	氏 名	職 種
1		歯科医師・歯科衛生士・その他
2		歯科医師・歯科衛生士・その他
3		歯科医師・歯科衛生士・その他

※ 参加ご希望の方は11月15日（金）までにFAXにてお申込ください。

※ 今回の参加申込は第1回研修会に該当するものです。第2回はあらためて12月頃にご案内致します。

※ （県歯FAX 027-253-6407）