実施の主体：日本歯科医師会、日本歯科衛生士会共催　　協力：熊本歯科衛生士会

感染症予防歯科衛生士講習会のお知らせ

歯科衛生士を対象に、HIV 等の感染症予防講習を行い、感染症を防ぐとともに、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講習会です。

１）　日時:令和元年７月２１日(日)　10:00～16:00

２）　場所：熊本歯科医師会　４F

熊本県熊本市中央区坪井２丁目４番１５号

３）対象：歯科衛生士

４）研修内容

「最新の感染症事情～HIV 感染症と歯科～」

国立病院機構九州医療センター

歯科口腔外科部長・科長　吉川　博政先生

「院内の感染予防管理」

大阪労災病院歯科口腔外科部長

吉岡　秀郎先生

「歯科診療所における医療安全管理」

九州歯科大学口腔保健・健康長寿推進センター

教授　　大渡　凡人先生

５）　定員：130 名

６）　受講料：無料

７）　研修単位

・ 日本歯科衛生士会　第５次生涯研修制度　専門研修　４単位

(基本研修　特定コース「歯科診療所における医療安全対策」)

・ 日本歯科衛生士会　第５次生涯研修制度　認定更新生涯研修　３単位

８）　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。

９）　注意事項

・ 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までメールあるいは FAX でご連絡ください。

【申込方法　　メールでお申し込みください】

（１）申込先　　日本歯科衛生士会

（２）E-Mail　　kensyu@jdha.or.jp

（３）件名　感染症予防歯科衛生士講習会　〇〇会場（「熊本会場」と記入）

（４）必要事項　①会場名、②氏名、③会員番号（会員のみ)、④住所、⑤勤務先、⑥講習会当日、連絡がとれる電話番号

（５）申し込みにあたっての留意点

・ メール受信後は日本歯科衛生士会よりメールを返信いたしますので、ドメイン「jdha.or.jp」からのメールを受信できるようあらかじめ設定をお願います。

・ 申し込み後１週間を経過してもメールの返信がない場合は、再度連絡してください。

・ 返信メールの内容を印刷したものを講習会当日受付でご提示ください。

印刷できない方は、①受講番号、②氏名、③会員番号（会員のみ）をＡ４サイズの用紙に書いてご提出ください。

※メールでの申し込みができない場合は FAX にてお申し込みください。

申込先　日本歯科衛生士会

FAX　０３－３２０９－８０２３

申込時、必要事項①～⑥のほか、⑦FAX 番号もお知らせください。

～申し込みはこちらからもできます～

【問い合わせ先】

日本歯科衛生士会（担当　増田）

E-Mail　kensyu@jdha.or.jp

FAX　　０３－３２０９－８０２３

＊6 月 1 日より、日本歯科衛生士会 HP からも