

山梨県歯科衛生士会会員 各位

一般社団法人山梨県歯科医師会

会 長 吉 田 英 二

(職 印 省 略)

周術期等口腔機能管理推進に関する研修会の開催について

平素より本会会務運営に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本研修会は、手術が決定したその時から入退院、その後の在宅までを切れ目なく患者の状態に応じた口腔機能管理が可能となるよう、医科歯科連携の強化を目的に開催します。

本年度は入門編として周術期等口腔機能管理の概要をはじめ、治療を行う際に『リスク回避』として注意しなければならない点など、実際の症例などを踏まえてご講演いただく予定です。(抗がん剤やビスフォスフォネート製剤服用患者の口腔状態および変化・注意点 等)

つきましては、時節柄ご多忙のところ誠に恐縮でございますが、多くの方にご参加を頂きたくご案内申し上げます。

参加申込みの方は、別紙の【**ズーム参加用／会場参加用 研修会参加までの流れ**】をご覧ください、2月26日（月）までにお申し込みください。

記

1. 開催日時 令和6年3月3日（日）10時00分～12時30分

2. 参加方法 ①ズームによる参加

②山梨県歯科医師会館での参加(ズーム参加が難しい方/先着30名)

3. 講演

『これだけは押さえておきたい口腔外科医からみた周術期口腔機能管理

～良好な医科歯科連携構築のために～』

朝日大学口腔病態医療学講座口腔外科学顎顔面外科学分野 講師 長縄 鋼亮 先生

—問合せ先—

山梨県歯科医師会

地域包括部(担当：佐藤)

電話：055-252-6481

【ズーム参加用 研修会参加までの流れ】

周術期等口腔機能管理推進に関する研修会 【令和6年3月3日（日）開催】

①研修会の申し込み方法について

ズームでの参加は、下のQRコードを読み取り必要事項を入力してください。
なお、メールアドレスは当日ズームを使用するパソコンなどのアドレスを登録してください。必要事項を入力し登録ボタンを押すと、すぐに【登録確認メール】が届きますので当日まで大切に保管ください。（読み込みが出来ない場合は事務局へお問合せください。）

②当日の参加方法について

上記の申込みの際に届く【登録確認メール】からの参加となります。
メール内容に記載されている「[ここをクリックして参加](#)」を押していただきますと参加ができます。

③研修会の資料について

当日の配布資料は研修会前日までに山梨県歯科医師会ホームページのトップ画面にある「トピックス」欄からダウンロードできるようにいたします。
なお、資料ダウンロードには【登録確認メール】に記載されたIDとパスワードが必要となります。

④ズームの視聴テストについて

視聴テストが必要な場合は、研修会の1週間前までに事務局へご連絡ください。
当日のズーム操作に関するお問合せは対応できません。

右のQRコードをスマホなどのカメラで読み取り、
参加申込を行ってください。

読み込みが出来ない場合やご不明な点がございましたら、事務局までお問合せください。

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_y_bj0ysMR-qGQpVnu-I7MA

からも同様に事前申込みができます。



【 申 込 み 締 切 令 和 6 年 2 月 2 6 日（月） 】

【会場参加用 研修会参加までの流れ】

周術期等口腔機能管理推進に関する研修会

【令和6年3月3日（日）開催】

①研修会の申込み方法について

下記欄へ必要事項をご記入いただき、FAXにて本会までご返信ください。

②当日の参加方法について

当日はスクリーンにてご視聴いただきます。10時00分までに歯科医師会館3階大会議室へお越し下さい。（受付9時30分～）

③研修会の資料について

資料は会場に用意いたしますので、印刷の必要はございません。

※会場参加者の方は従来の流れと同様です。

切り取る必要はございません

山梨県歯科医師会（佐藤） 行
FAX：055-253-0854

参 加 申 込 書

※この用紙は山梨県歯科医師会館で参加する方専用の申込書です。

所 属： 山 梨 県 歯 科 衛 生 士 会

代表者電話番号：

No.	氏 名	職 種 (○で囲んで下さい)
1		歯科衛生士
2		歯科衛生士
3		歯科衛生士

【 申 込 締 切 令 和 6 年 2 月 2 6 日（月） 】