

都道府県歯科衛生士会会長各位
病院部門担当者各位

公益社団法人日本歯科衛生士会
会 長 武 藤 智 美
(公 印 省 略)

令和 7 年度全国病院歯科衛生士連絡協議会の開催について

本会の事業運営には平素から格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本会では、病院に勤務する歯科衛生士が、多職種連携や地域連携における知識・技能の習得及び最新の情報の共有化を図り、的確に対応することを目的として、全国病院歯科衛生士連絡協議会（以下協議会）を開催しております。

今年度は、歯科衛生士活動推進事業として、4 委員会合同での講演会の後、協議会を開催いたします。

別紙実施要領をご確認いただき、貴会の病院部門担当者のご出席をご検討いただきますようお願い申し上げます。

* 本会からの旅費および日当の支給はありません。

* 協議会開催方法は現地開催のみです。後日のオンデマンド配信等はありません。

* 都道府県会病院担当者の出席は各県 1 名のみです。担当者以外の方で協議会の趣旨に賛同される歯科衛生士の方は出席が可能です。その場合も事前申し込みが必要です。本会ウェブサイトをご確認いただき別途お申し込みください。

* 第 20 回日本歯科衛生学会前日に開催いたします。日衛学会への参加は必須ではありませんが、併せてのご参加を周知いただけますと幸いです。

出席される場合は、右記二次元コードもしくは URL からの入力をお願いします。

(出席される担当者ご本人からの入力をお願いします)

<https://forms.gle/1wsMN2BVNXDLV2Vt8>

* 参加申し込み期日：令和 7 年 9 月 5 日（金）まで

* 登録内容の変更やキャンセルは下記メール等にてご連絡ください。



記

- 1 日 時 令和 7 年 11 月 1 日（土） 13 時 30 分～16 時 30 分
- 2 会 場 東京科学大学湯島キャンパス 3 号館
(東京都文京区湯島 1 - 5 - 45)
- 3 開催方法 現地開催のみ（ハイブリッド、オンデマンド配信はありません）
- 4 内 容 別紙実施要領のとおり
- 5 問合せ Mail : kobayashi@jdha.or.jp
TEL : (03) 3209-8020 (担当：小林)

以上