

薬剤師・歯科医師認知症対応力向上研修会

認知症の疑いのある方の早期発見やかかりつけ医等との連携を図り、状況に応じた歯科治療・口腔管理を適切に行う支援体制構築の担い手となることを目的とした研修会を薬剤師会と合同で行うことといたしました。

今回は、診療所で簡単にできる「認知症スクリーニングテスト」を修得できる研修となっております。多くの方々にご参加いただきますようご案内申し上げます。

日時 平成30年10月7日(日) 12:30~16:10

場所 山口県総合保健会館 第1研修室(2F)
(山口市吉敷下東三丁目1-1 TEL083-934-2200)

実施主体 山口県

実施機関 山口県薬剤師会・山口県歯科医師会

対象 歯科医療従事者

内容 「薬剤師・歯科医師認知症対応力向上研修」

(Ⅰ) 基本知識

(Ⅱ) かかりつけ歯科医・薬剤師の役割

講師：福岡歯科大学 総合歯科学講座

教授 内藤 徹 先生

助教 梅崎陽二郎 先生(*スクリーニングテスト実習担当)

(Ⅲ) 連携と制度

講師：山口県健康福祉部 長寿社会課地域包括ケア推進班

班長 服部 勇 先生

主査 橋本佳子 先生

※(Ⅰ)~(Ⅲ)すべて薬剤師会との合同研修となります。

参加費 無料

歯科衛生士・スタッフの方も
ぜひご参加ください。



申込み方法

申込書にご記入の上、**9月20日(木)**までに FAX にてお申し込みください。

(※ 事前の申し込みをお願いします。)

(※ 修了証書発行のため歯科医師のみ生年月日必須)

*日歯生涯研修カードをお持ちください。

【問合せ先】

(公社)山口県歯科医師会事務局 TEL083-928-8020 FAX083-928-8025

10月7日「歯科医師認知症対応力向上研修会」申込書

送付先：山口県歯科医師会 FAX：083-928-8025

市町名 _____ 歯科医院名(所属) _____ 連絡先 _____

氏名 _____ 生年月日 年 月 日 (職種： _____)

氏名 _____ 生年月日 年 月 日 (職種： _____)