

# 第12回日本口腔衛生学会認定医研修会

## < ご案内・申込要領 >

既に本会誌第59巻2号にてご案内申し上げましたように、第12回認定医研修会を岐阜県岐阜市で開催されます「第58回日本口腔衛生学会」の日程に合わせて、長良川国際会議場で開催いたします。

受講希望者は裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、参加費をお振込みいただいた郵便振替用紙(控)のコピーを貼付し、事務局まで郵送もしくはFAXにてお申し込み下さい。

受講者は日本口腔衛生学会会員を優先しますが、未入会の方であっても申込み順に参加を受け付けます。平成17年度の認定医申請より、研修会参加と学会参加を区別して、それぞれ10単位以上が必要となっておりますのでご注意ください。

研修内容は地域歯科保健および予防歯科臨床に直結したものであり、認定医、指導医を目指す方だけでなく、地域と臨床の場で口腔保健に携わって活躍の歯科医師および歯科衛生士などのコ・デンタルスタッフにも有意義なものとなるように企画しております。

なお、申込み多数の場合は、定員に到達次第、締切りとさせていただきますのであらかじめご了承ください。

【日程】平成**21**年**10**月**9**日(金) **14:45 ~ 16:45**

【会場】長良川国際会議場 (岐阜市長良福光2695-2)

【内容】認定医制度新規申請・更新上の注意 14:45~14:50

地域歯科保健活動研修 14:50~15:45

「メタボリックシンドローム対策としての歯科保健活動」

講師:木村年秀先生 三豊総合病院歯科保健センター医長、岡山大学臨床教授

予防歯科臨床研修 15:50~16:45

「要介護者の口腔ケアと栄養ケアマネジメント ~訪問診療から考える~」

講師:鈴木俊夫先生 医療法人鈴木歯科医院理事長、愛知学院大学歯学部非常勤講師

【参加費】

参加者区分	事前登録	当日登録
会員(医師・歯科医師)	5,000円	6,000円
非会員(医師・歯科医師)	6,000円	7,000円
医師・歯科医師以外	2,000円	3,000円

【振込先】郵便振替

加入者名 日本口腔衛生学会認定医制度運営委員会

番号 00170-5-603875

(郵便局に備付の振替用紙(青色)をご利用の上、お振込み願います)

日本口腔衛生学会認定医研修会修了証は、研修会終了後、直接お渡しいたします。ただし当日登録の方は、後日郵送いたします。

なお、研修会終了後、第58回日本口腔衛生学会・総会の自由集会が開催されます。

【お問合せ】 日本口腔衛生学会 認定医研修会 事務局

(財)口腔保健協会 コンベンション事業部 担当:伊林(イバヤシ)

FAX:03-3947-8873

電話:03-3947-8761

Eメール:gakkai19@kokuhoken.or.jp

FAX 03-3947-8873

## 第12回日本口腔衛生学会認定医研修会 参加申込書

フリガナ

氏 名

勤務先・診療所名

連絡先住所 〒

TEL

FAX

申込区分 \*下記のCheck欄の該当部に○印を記入して下さい。

参加者区分	Check欄	事前登録	当日登録
会 員 (医師・歯科医師)		5,000円	6,000円
非会員 (医師・歯科医師)		6,000円	7,000円
医師・歯科医師以外		2,000円	3,000円

## 郵便振替用紙 (控) 添付欄

お振込み頂いた際の振替用紙を貼付して、FAX願います。