

地区歯科医師会長 様

公益社団法人東京都歯科医師会
会 長 山 崎 一 男

公
印
略

東京都周術期口腔ケア推進事業 第2回導入コースの開催について

時下 ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本会会務の運営に格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、東京都においては、がん診療拠点病院等、周術期の患者を抱える病院が多数存在し、患者数も他県と比べ格段に多くなっております。そのため、柔軟で幅広い診療・治療と東京都の実情に合わせた対応が必要となっており、本会では東京都委託事業として標記事業を実施しております。

医科・歯科の連携にあたり、がん治療の前の歯科診療の重要性をより理解していただくため、平成30年度より、新たに標記「導入コース研修」を実施することとなりました。

つきましては、別紙日程にて、今年度2回目の研修を開催いたしますので、ご興味のある先生方は別紙申込書により、**FAX (03-3262-4199)**にて**2月4日(火)**までにお送りいただきますようお願いいたします。

ご多忙の折、大変恐縮ではございますが、ご参加のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

※本研修は、がん医療連携登録歯科医院に必要な「基礎コース研修」及び「応用コース研修」とは、異なる研修となります。こちらを受講いただいても、がん医療連携登録歯科医院への登録はできませんので、予めご了承ください。

記

【第2回導入コース研修】

日 時：令和2年2月5日(水) 19:00~20:40

会 場：生涯学習センターゆとろぎ B1F・レセプションホール A (〒205-0003 羽村市緑が丘 1-11-5)

ア ク セ ス：JR 青梅線：羽村駅から徒歩約9分

※駐車場のご用意がありませんので、お車でのご来場はご遠慮下さい。

募 集 人 数：70名(先着)

参加対象者：東京都歯科医師会会員及びそこに勤務する歯科衛生士

申 込 方 法：本チラシ裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAX (03-3262-4199)にてお申し込み下さい。または、本会ホームページのイベント情報の申込フォームよりお申し込み下さい。

※受講証は送付いたしません。会場へ直接お越し下さい。

申 込 期 限：令和2年2月4日(火)(但し、定員に達し次第締め切らせて頂きます。)

※なお、定員超過後のみ、お断りの連絡をさせていただきます。

講 演：

19:10~19:50(40分) 演題 「がん治療と口腔管理の密接な関係
～周術期口腔ケアの実際と歯科医療従事者のやるべきこと～」
講師 多摩北部医療センター 歯科口腔外科医長 潮田 高志

19:50~20:30(40分) 演題 「高齢手術患者を肺炎から守る～きれいな誤嚥が患者を救う～」
講師 多摩北部医療センター 消化器外科医長 山田 卓司

問合せ先
東京都歯科医師会
事業第一課 丸山・荒木
TEL：03-3262-1148
FAX：03-3262-4199

東京都周術期口腔ケア推進事業 第2回導入コース研修 参加申込書

令和2年2月5日(水) 19:00～：生涯学習センターゆとろぎ B1F・レセプションホール A

【講演】

演題①：「がん治療と口腔管理の密接な関係
～周術期口腔ケアの実際と歯科医療従事者のやるべきこと～(仮)」
講師①：多摩北部医療センター 歯科口腔外科医長 潮田 高志
演題②：「高齢手術患者を肺炎から守る～きれいな誤嚥が患者を救う～(仮)」
講師②：多摩北部医療センター 消化器外科医長 山田 卓司

【日時】

令和元年2月5日(水) 19:00～20:40

【会場案内】

生涯学習センターゆとろぎ B1F・レセプションホール A (〒205-0003 羽村市緑が丘 1-11-5)

【アクセス】

JR 青梅線：羽村駅から徒歩約9分

※お車でのご来場はご遠慮ください。

【申込方法】

本申込書に必要事項をご記入の上、FAX(03-3262-4199)にてお申込み下さい。

または、本会ホームページの「イベント情報」の申込みフォームよりお申し込みください。

FAX : 03-3262-4199

東京都歯科医師会 事業第一課 丸山 行

ご記入日： 年 月 日

歯科医院名		所属地区 歯科医師会名	
ご住所	〒		
ご連絡先	<u>必ずご記入下さい</u> <u>TEL.</u>		<u>必ずご記入下さい</u> <u>FAX.</u>
職種	歯科医師 ・ 歯科衛生士 (当てはまる職種に○を付けてください)		
受講希望者名	ふりがな		

※受講票はございません。筆記用具だけをお持ちになり、当日、直接会場の方へお出で下さい。

定員に達してからの申込みがあった場合にのみ、こちらからご連絡いたします。