

令和4年度

障害者歯科研修会案内

教育研修事業計画

東京都立心身障害者口腔保健センター

研修会について

東京都内在勤・在住の方を対象に、障害者歯科医療や口腔保健、福祉への知識や理解を深めてもらえるよう、さまざまな研修会を実施しています。

研修会には、集団研修会、個別研修会および地域派遣研修会があります。今年度からは一部、Webでの開催もしております。詳細はホームページをご覧ください。

すべての受講料は無料です。

開催場所

東京都立心身障害者口腔保健センター 8階研修室、9階診療室

【住所】東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 8・9階（事務棟）

●JR線利用の場合

中央線各駅停車（総武線） 飯田橋駅下車 西口（エレベーター、スロープ完備）改札を出て階段を下りたら右へ進み少し下ると右手にセントラルプラザ・ラムラのアーケードが見えます。そのままアーケードを直進し、中ほどにある事務棟入り口を入り、低層用（B1～11F）エレベーターで8Fまでお越してください。

●地下鉄利用の場合

東京メトロ東西線、有楽町線、南北線、都営地下鉄大江戸線、飯田橋駅下車。B2b出口（セントラルプラザ1階ロビー直結）セントラルプラザ1階ロビーより低層用（B1～11F）エレベーター 8Fまでお越してください。

★当センターホームページに「駅からの詳しい行き方」を掲載しております。



申し込み方法

* 電話によるお申し込み 電話：03-3235-1141

お電話にて「研修会の申し込み」とお伝えいただければ必要事項をお伺いします。
月曜日～金曜日 9時～17時 ※土曜日、日曜日、祝日は除く。

* FAX によるお申し込み【24 時間受付】 FAX：03-3235-1144

専用の申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、当センターへお送りください。
受付が完了しましたらお送りいただいた申込書に「済」印を押したものをご返送します。
1週間たってもご連絡がない場合は、お手数ですが当センター研修担当までお問い合わせください。

* 当センターホームページから

当センターホームページに [研修申込み専用フォーム](#) がございますので必要事項を入力のうえ、お申し込みください。

URL：https://tokyo-ohc.org/seminarform/



* Web 研修の申し込み方法

当センターホームページに [Web 研修専用の申込みフォーム](#) がございます。

URL：https://tokyo-ohc.org/webseminar/

詳しくはホームページの「Web 研修について」をご覧ください。

URL https://tokyo-ohc.org/ws.pdf



* その他

- ・職場からの派遣による参加の場合はお申し込みとは別に「研修生推薦書」が必要となります。ご希望の方法でお申し込み後、推薦書をお送りください。
- ・地域派遣研修のお申し込みは専用の申込書により FAX にてお申し込みください。
- ・当センターの研修会にはそれぞれ申込期間が設定されています。この期間内にお申し込みをお願いいたします。

【注意事項】

※新型コロナウイルス感染症などの感染状況により、開催中止または内容変更となる場合があります。
(詳しくは当センターのホームページでご確認ください。)

お申込み、お問合せ先

東京都立心身障害者口腔保健センター 研修担当 杉本

電話：03-3235-1141 FAX：03-3235-1144

URL：https://tokyo-ohc.org



目次

I 令和4年度 教育研修事業計画一覧表

研修別一覧	2
-------	---

II 集団研修

A1	歯科医師・歯科医療従事者研修会	4
A2	歯科衛生士研修会	6
A3	学校教職員等研修会	8
A4	歯科医療従事者が学ぶバリアフリー研修会	10
A5	歯科医療従事者向け手話研修会	11
A6	看護師・保健師・ケアマネージャー・介護職員研修会	12
A7	はじめて学ぶ摂食嚥下機能障害研修会	13
A8	在宅歯科診療に役立つ摂食嚥下研修会	14
A9	はじめて学ぶ障害者歯科研修会	15
A10	歯科医療のチーム医療研修会	16
A11	障害者歯科認定医・認定歯科衛生士研修会	17
A12	有病者歯科診療のリスクマネジメント研修会	18
A13	評価医養成のための摂食嚥下研修会	19
A14	リハビリチーム養成のための摂食嚥下研修会	24

III 個別研修

B1	障害者歯科個別研修会【基礎コース】	28
B2	障害者歯科個別研修会【アドバンスコース】	30
B3	障害者歯科個別研修会【フォローアップコース】	32
B4	障害者歯科短期個別研修会	33

IV 地域派遣研修

C1～5	地域派遣研修	34
------	--------	----

V 申込書／推薦書

各研修会申込書	38
研修生推薦書	47

令和4年度 教育研修事業計画一覧表(研修別一覧)

集団研修

対 象	研修コード	研修の内容	実 施 規 模		実 施 期 間		
			開催回数	1コースあたり 定 員	4月	5月	
歯科医師 歯科衛生士 歯科医療従事者	A1	歯科医師・歯科医療従事者研修会	3	70 *Web研修	4/10	5/15	
	A4	歯科医療従事者が学ぶバリアフリー研修会	1	30			
	A5	歯科医療従事者向け手話研修会	3	30			
	A8	在宅歯科診療に役立つ摂食嚥下研修会	1	50			
	A9	はじめて学ぶ障害者歯科研修会	1	30			
	A11	障害者歯科認定医・認定歯科衛生士研修会	1	50			
	A12	有病者歯科診療のリスクマネジメント研修会	1	30			
医師 歯科医師	A13	評価医養成のための摂食嚥下研修会	1	S-I 70	4/24 ステップⅠ	5/29 ステップⅡ	
				S-II 70			
				S-III 70			
				フォローアップ①40			
				フォローアップ②40			
コメディカルスタッフ	A14	リハビリチーム養成のための摂食嚥下研修会 (歯科衛生士含む)	1	フォローアップ事例40			
				S-I 70			
				S-II 70			
				S-III 60			
歯科衛生士	A2	歯科衛生士研修会	3	フォローアップ事例40			
学校教職員等	A3	学校教職員等研修会	3	70 *Web研修			
				70 *Web研修 36			
すべての職種 一般都民	A7	はじめて学ぶ摂食嚥下機能障害研修会	2	50			
すべての職種	A10	歯科医療のチーム医療研修会	1	70 *Web研修			
その他	A6	看護師・保健師・ケアマネ・介護職員研修会	1	30			
計		14コース	23回	定員 1,586名			

個別研修

対 象	研修コード	研修の内容	実 施 規 模		実 施 期 間		
			開催回数	1コースあたり 定 員	4月	5月	
歯科医師	B1	障害者歯科個別研修会 基礎コース	3	8	4月		
	B2	障害者歯科個別研修会 アドバンスコース	3	3			
	B3	障害者歯科個別研修会 フォローアップコース					
	B4	障害者歯科短期個別研修会	10	1			
歯科衛生士	B1	障害者歯科個別研修会 基礎コース	3	8	4月		
	B2	障害者歯科個別研修会 アドバンスコース	3	3			
	B3	障害者歯科個別研修会 フォローアップコース					
	B4	障害者歯科短期個別研修会コース	10	1			
計		8コース	32	86			

地域派遣研修

★印は、Webセミナーも選択可能

対 象	研修コード	研修の内容	派遣講師
学校教職員 施設職員 介助者 保護者等	C1	①おいしく楽しく安全に ～障害のある子どもの食べる機能を育てる～	歯科医師、歯科衛生士
	C2	②おいしく楽しく安全に ～要介護高齢者の食事介助～	歯科医師
	C3	③障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～歯科医師から学ぶ口腔の基礎知識～ ★	歯科医師
	C4	④障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～介助者による口腔のケア～ ★	歯科衛生士
	C5	⑤障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～歯磨きの自立を促す支援方法～	歯科衛生士

実 施 期 間										
令和4年（2022年）								令和5年（2023年）		
6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
6/12										
			9/4							
				10/5 10/12 10/19						
						12/4				
							1/22			
								2/19		
									3/5	
6/26 ステップⅢ				10/16 フォローアップ① 10/30 フォローアップ②	11/15 フォローアップ 事例検討会					
	7/3 ステップⅠ	8/21 ステップⅡ	9/11 ステップⅢ		11/15 フォローアップ 事例検討会					
	7/24	8/28		10/2						
		8/1 8/2 8/3								
					11/10	12/9				
								2/5		
					11/13					

実 施 期 間										
令和4年（2022年）								令和5年（2023年）		
6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
			9月			12～1月	→			
6～7月	→			10～11月	→		1～3月	→		
						12～1月	→			
6～7月	→		9月	10～11月	→		1～3月	→		



第1回



第2回



第3回

歯科医師・ 歯科医療従事者 研修会



対象

歯科医師・歯科衛生士・歯科医療従事者 等

定員

各回 70 名

事前申し込み制の Web 研修会です。Live 配信のみで、振り返り配信の予定はありません。

※1 計 3 回実施。各回ごとに申込みが必要です。

※2 申込みをされた方には 1 週間以内にメールにてご連絡致します。

※3 Web 研修会の詳細についてはホームページも合わせてご覧ください。

第1回 プログラム

研修コード **A1-1**

開催日時 令和4年4月10日(日) ①9:30～11:00 ②11:20～12:50

申込期間 令和4年3月1日(火)～3月31日(木)

① かかりつけ歯科医に役立つ 摂食機能療法の実際

日本大学歯学部 摂食機能療法学講座 教授 **植田耕一郎**

摂食機能障害のある患者の生活期を支える上で、かかりつけ歯科医は食支援の担い手となる
ことが可能です。かかりつけ歯科医として診療所でできる摂食機能療法について学びます。

② 認知症患者への歯科診療

東京都健康長寿医療センター 歯科口腔外科 部長 **平野浩彦**

認知症の発症や認知機能の低下はオーラルフレイルの発現と関連し、健康寿命が損なわれる
といわれています。認知症患者の歯科診療における注意点や診療の実際を通して、健康増進
につながる歯科の役割や口腔機能の維持・回復について学びます。

第2回 プログラム

研修コード **A1-2**

開催日時 令和4年5月15日(日) ①9:30～11:00 ②11:20～12:50

申込期間 令和4年4月1日(金)～4月28日(木)

① 全身疾患を有する抜歯患者の歯科的対応

東京歯科大学 口腔腫瘍外科学講座 教授 **野村武史**

全身疾患に対する治療法は多様化しており、それぞれの疾患に適した歯科的対応を求められています。全身疾患を有する患者で、抜歯が必要な場合の対応について学びます。

② 知っておこう口腔にまつわるアレルギー

医療法人社団 優恒会 松村歯科医院 理事長 **松村光明**

年々、何らかのアレルギーを持つ者は増加傾向にあり、歯科領域に関連するアレルギー患者を診ることも少なくありません。それらアレルギーの概要や歯科的対応、注意事項について理解を深めます。

第3回 プログラム

研修コード **A1-3**

開催日時 令和4年6月12日(日) ①9:30～11:00 ②11:20～12:50

申込期間 令和4年5月2日(月)～5月31日(火)

① 歯科でできる最新の院内感染予防対策

兵庫医科大学 歯科口腔外科学講座 主任教授 **岸本裕充**

新型コロナウイルス感染症の脅威を思い知らされている現在、歯科診療における感染予防対策は必須となっています。日々変化していく状況の中、安心・安全な歯科医療を提供するために、最新情報を交えた予防対策を学び、歯科診療所で可能な院内感染予防について見直していきましょう。

② 歯周病と糖尿病の関連性

にしだわたる糖尿病内科 院長 **西田 亙**

近年、歯周病と全身疾患の関連性が認識されてきています。その中でも歯周病と糖尿病の関わりについて、糖尿病専門医の視点から歯科医療従事者に知っておいてもらいたい内容を詳しくお伝えします。

歯科衛生士研修会



対象

歯科衛生士

定員

各回 50 名

第1回 プログラム

研修コード A2-1

開催日時 令和4年7月24日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～14:00

申込期間 令和4年5月23日(月)～7月15日(金)

①多職種ですすめる要介護高齢者への 口腔ケア

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 地域・福祉口腔機能管理学分野 教授 松尾浩一郎

歯科医療従事者が日常的に要介護高齢者の口腔ケアを行うことは困難のため、多職種連携が必要です。そこで、口腔ケアにおける職種別の役割を把握し、多職種連携を行う際の歯科衛生士の役割について理解を深めます。

②歯科衛生士による 周術期等口腔機能管理と病診連携

東邦大学医療センター大森病院 がんセンターがん口腔機能管理部 歯科衛生士 久保田玲子

周術期等口腔機能管理を担う歯科衛生士は、より多くの疾患への理解と様々な病態に合わせた対応が求められます。また、対象疾患の拡大により、病院だけでなく歯科診療所での管理も必要とされています。周術期等口腔機能管理における歯科衛生士の役割と病診連携の実際について学びます。

第2回 プログラム

研修コード A2-2

開催日時 令和4年8月28日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～14:00

申込期間 令和4年6月27日(月)～8月19日(金)

① 歯科衛生士が知っておくべき歯の発育とその異常

東京歯科大学 小児歯科学講座 主任教授 新谷誠康

小児の歯科診療では、歯の発育過程で起こり得る異常を把握し、将来を見据えた管理を適切に行っていくことが必要です。歯科衛生士が日々臨床で遭遇する歯の発育異常や萌出異常、近年注目されるMIHなどについて学びます。

② 糖尿病患者へのエビデンスに基づいた歯周治療

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 歯周病学分野 准教授 片桐さやか

歯周病が全身に影響を及ぼす代表的な疾患として糖尿病があげられます。糖尿病患者の歯周治療を行う際に、歯科衛生士として知っておきたい歯周病と糖尿病の関わりをエビデンスを交えてご紹介します。

第3回 プログラム

研修コード A2-3

開催日時 令和4年10月2日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～14:00

申込期間 令和4年8月1日(月)～9月22日(木)

① 口腔習癖 ～見逃してはいけない小児期のサイン～

山口歯科医院 院長 河井 聡

小児期における口腔習癖は、口腔の機能や形態に影響を及ぼすため、早期に対応することが大切です。今回は、歯科衛生士が知っておくべき口腔習癖の基本的な知識やMFTなど、口腔習癖に対するアプローチ方法について学びます。

② はじめてみよう!障害のある人のセルフケアの支援

当センター 歯科衛生士 森田寛子

障害のある人は、認知機能や運動機能の遅れなど、様々な要因からセルフケアが困難となりやすく、支援に悩むことが多くあります。障害のある人のセルフケアの自立支援について、歯磨きの診査方法や支援方法などを具体的に解説していきます。

学校教職員等 研修会



第1回



第2回

対象

学校教職員等

定員

第1回・第2回 (Web研修) : 70名
第3回 (対面型研修) : 36名



第1・2回は事前申し込み制のWeb研修会です。Live配信のみで、振り返り配信の予定はありません。第3回は当センターで開催する対面型研修です。

※1 各回ごとに申込みが必要です。

※2 Web研修の申込みをされた方には1週間以内にメールにてご連絡致します。

※3 Web研修会の詳細についてはホームページも合わせてご覧ください。

第1回 プログラム

研修コード A3-1

開催日時 令和4年8月1日(月) ①9:30～11:00 ②11:20～12:50

申込期間 令和4年6月1日(水)～7月15日(金)

①発達段階で考える障害児への関わり方

明治大学 子どものこころクリニック 院長 山登敬之

「発達に障害があるのでは？」と感じる方が身近にいませんか。発達障害の基本的な考え方を捉えることで、各発達段階に応じてどのような関わりが必要か、どのような支援が適切か、理解を深めます。

②特別支援教育に活かす脳科学

早稲田大学教育・総合科学学術院・教育学部 教授 坂爪一幸

近年、エビデンスに基づく指導という考え方が一般的になりつつあります。障害のある子どもにおいては、神経心理学の知見が有効とされています。教育現場で指導に活かすための評価法と実際の支援について学びます。

第2回 プログラム

研修コード **A3-2**

開催日時 令和4年8月2日(火) ①9:30～11:00 ②11:20～12:50

申込期間 令和4年6月1日(水)～7月15日(金)

① 口腔内環境から疑われる児童虐待の現状

明海大学保健医療学部 口腔保健学科 小児歯科学 教授 **渡部 茂**

虐待は子どもの世界で大きな社会問題となってきました。貧困と生活習慣の乱れ、それに伴う口腔内環境の変化について、学校の先生が認識しておくべき事をご紹介します。

② 安全で健康的な食事をするために ～食物アレルギーに配慮した食生活の実際～

神奈川県立循環器呼吸器病センター 栄養管理科長 **磯部宏子**

食物アレルギーは、日常生活の一部である食事と密接にかかわる疾患です。近年、児童生徒における食物アレルギーの有病率は増加傾向にあり、学校における対策の重要性が一段と高まっています。集団生活の中で、子どもたちが安全に楽しく食生活を送れるように、食物アレルギーの最新知識や学校生活上の留意点を学びます。

第3回 プログラム

研修コード **A3-3**

開催日時 令和4年8月3日(水) ①10:00～12:00 ②13:30～15:30

申込期間 令和4年6月1日(水)～7月15日(金)

① 当センターにおける障害者歯科診療 ～見学つき～

当センター 歯科医師 **横田英子**

当センターでは近医での歯科診療が困難な方に歯科治療ならびに口腔健康管理を行っています。前半は歯科診療の概要および障害のある方の定期受診の重要性について学びます。後半は診療室の見学を通し、安全な診療のための工夫や配慮点をご紹介します。

② 障害のある子どもへの口腔ケア ～実習つき～

当センター 歯科衛生士 **上野桃子、原 史佳**

健康な口腔内を保つためには、定期的なプロフェッショナルケアだけでなく、家庭や学校での毎日の歯磨きが重要です。今回は介助者による口腔ケアの方法を実習つきで学びます。相互実習も実施しますので歯ブラシをご持参ください。

歯科医療従事者が 学ぶバリアフリー 研修会



対象

歯科医師・歯科衛生士・歯科医療従事者 等

定員

30 名

プログラム

研修コード

A4

開催日時 令和4年9月4日(日) 10:00～11:30

申込期間 令和4年7月1日(金)～8月31日(水)

診療にも役立つコミュニケーションへの 支援

公益社団法人 発達協会 常務理事 湯汲英史

発達障害や知的能力障害のある人とかかわる際、コミュニケーション方法に苦慮することがあります。歯科診療時にも活かせるコミュニケーションの工夫点など、合理的配慮について学びます。

歯科医療従事者向け手話研修会

対象 歯科医師・歯科衛生士・歯科医療従事者等

定員 各回 30 名

第1回 プログラム

研修コード **A5-1**

開催日時 令和4年10月5日(水) 18:30～20:00

申込期間 令和4年8月8日(月)～9月22日(木)

①基礎編 「講義」／「実技」

東京手話通訳等派遣センター **ろう講師、手話通訳**

【アシスタント】当センター 歯科衛生士 **高橋奈央** 言語聴覚士 **川西亜耶子**

「講義」：聴覚障害の原因や分類など、聴覚障害者の生活環境や、コミュニケーション方法についてご紹介します。「実技」：指文字や自己紹介など手話の基礎を学びます。

第2回 プログラム

研修コード **A5-2**

開催日時 令和4年10月12日(水) 18:30～20:00

申込期間 同上

②受付編 「実技」

東京手話通訳等派遣センター **ろう講師、手話通訳**

【アシスタント】当センター 歯科衛生士 **上野桃子** 言語聴覚士 **川西亜耶子**

挨拶、会計や予約方法（数字や曜日含む）など、受付時に必要な手話を学びます。

第3回 プログラム

研修コード **A5-3**

開催日時 令和4年10月19日(水) 18:30～20:00

申込期間 同上

③診療編 「実技」

東京手話通訳等派遣センター **ろう講師、手話通訳**

【アシスタント】当センター 歯科衛生士 **上野桃子、大塚菜月**

医療面接や歯科診療時（治療内容の説明、歯磨き指導など）に役立つ手話を学びます。

看護師・保健師・ ケアマネージャー・ 介護職員研修会



対象

看護師・保健師・ケアマネ・介護職員・その他

定員

30 名

プログラム

研修コード

A6

開催日時 令和4年11月13日(日) 10:00～11:30

申込期間 令和4年9月12日(月)～11月4日(金)

多職種で支える要介護高齢者の 口腔の健康 ～実習つき～

口腔栄養サポートチームレインボー 歯科衛生士 川野麻子

要介護高齢者の口腔の健康は口腔内にとどまらず、低栄養や脱水予防など全身の健康状態に関わります。口腔ケアを行う際に、知っておきたい知識とケアの方法について実習を通して理解を深めます。

はじめて学ぶ摂食嚥下 機能障害研修会

対象

すべての職種・一般都民

定員

各回 50 名

第1回 プログラム

研修コード A7-1

開催日時 令和4年11月10日(木) 10:00～11:30

申込期間 令和4年9月5日(月)～10月28日(金)

障害のある子どもに対する摂食機能療法 ～自食に向けた支援～

明海大学歯学部 機能保存回復学講座
摂食嚥下リハビリテーション学分野 教授

大岡貴史

小児の食べる機能の発達、口腔の動きの発達から始まり手づかみ食べ、食具食べの段階を経て完成に向かいます。自食を促すための方略として、その発達段階や食具の特徴、自食に関わる課題などについて学びます。

第2回 プログラム

研修コード A7-2

開催日時 令和4年12月9日(金) 10:00～11:30

申込期間 令和4年10月3日(月)～11月25日(金)

低栄養にさせないための栄養士の関わり

関東学院大学栄養学部 管理栄養学科 教授 田中弥生

口腔機能の低下は脱水や低栄養を引き起こし、サルコペニアに陥る誘因となります。低栄養を予防するためには、口腔機能の評価に加え、低栄養のリスク評価を的確に行う必要があります。栄養士が行う各機能障害に関する観察、評価などの要点について知識を広げていきます。

在宅歯科診療に役立つ 摂食嚥下研修会



対象 歯科医師・歯科衛生士

定員 各回 50 名

プログラム

研修コード **A8**

開催日時 令和4年12月4日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～14:00

申込期間 令和4年10月3日(月)～11月25日(金)

①在宅要介護高齢者に対する摂食機能療法

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科
摂食嚥下リハビリテーション学分野 助教

中川量晴

歯科医療従事者は在宅療養者の「口から食べたい」という要望に対して、歯科医療の提供だけでなく、一人ひとりの摂食嚥下機能を考えた食生活を支援することが必要です。今回は在宅療養者の摂食嚥下障害の病態について理解し、摂食嚥下機能のアセスメント、評価、支援の実践について在宅歯科ならではの視点からご紹介します。

②食えることを支える口腔健康管理の実際

口腔栄養サポートチームレインボー 代表 **篠原弓月**

要介護高齢者に対する食支援は口腔衛生だけではなく口腔機能を管理することになります。「口から食べる」機能を維持することで、低栄養や誤嚥性肺炎を予防することにつながります。今回は在宅歯科診療における口腔健康管理の基本的な知識と具体的な方法について学びます。

はじめて学ぶ障害者 歯科研修会



対象

歯科医師・歯科衛生士

定員

各回 30 名

プログラム

研修コード A9

開催日時 令和5年1月22日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～14:30

申込期間 令和4年11月21日(月)～令和5年1月13日(金)

はじめよう 障害のある方に対する歯科診療

①【講義】

②【実習】

当センター 歯科医師 関口五郎

当センター 歯科衛生士 山田 彩

堀越咲葵

青木 笑

勅使川原依里佳

前半は歯科診療が困難な方の歯科診療時の対応、および障害のある方の定期受診の重要性について解説します。後半は、歯科診療を安全に実施するため、当センターで行っている工夫や配慮点など実習形式でご紹介します。



歯科医療の チーム医療研修会



対象 すべての職種

定員 70 名

事前申し込み制の Web 研修会です。Live 配信のみで、振り返り配信の予定はありません。

※1 申込みをされた方には 1 週間以内にメールにてご連絡致します。

※2 Web 研修会の詳細についてはホームページも合わせてご覧ください。

プログラム

研修コード **A10**

開催日時 令和5年2月5日(日) 10:00～11:30

申込期間 令和4年12月5日(月)～令和5年1月20日(金)

高齢化社会における栄養指導の役割

相模女子大学栄養科学部 管理栄養学科 教授 **吉野陽子**

健康長寿につながる食や栄養の役割は大きく歯科領域との関わりも重要となります。フレイル予防や高齢者の介護と医療において必要な栄養について学びます。

障害者歯科認定医・ 認定歯科衛生士 研修会

対象 歯科医師・歯科衛生士

定員 50 名

プログラム

研修コード **A11**

開催日時 令和5年2月19日(日) 10:00～11:30

申込期間 令和4年12月19日(月)～令和5年2月10日(金)

障害児者の口腔機能発達・維持支援の ための地域医療連携

公益社団法人 茨城県歯科医師会 口腔センター水戸 歯科衛生士主任 **野村美奈**

障害児者における口腔機能の発達、維持支援は豊かな生活を支えることにつながります。ライフステージを考慮した歯科医学的支援を行うためには、幼少期からのリスク把握が重要とされ、重症化予防には地域との連携が必要となります。今回は各施設、職種を交えた地域医療連携について学びます。

有病者歯科診療のリスク マネジメント研修会

対象 歯科医師・歯科衛生士

定員 30 名



プログラム

研修コード **A12**

開催日時 令和5年3月5日(日) ①10:00～11:00 ②11:00～12:30

申込期間 令和5年1月4日(水)～令和5年2月24日(金)

歯科診療時の偶発症とその対応

①【講義】

②【実習】

当センター 歯科医師 **田中純子、平林幹貴**

当センター 看護師 **島田祐何里**

基礎疾患を有する有病者・高齢者を地域の歯科診療所や訪問診療で診る機会が増えています。安心・安全な歯科診療を行うために、必要不可欠な歯科診療時の留意点、偶発症発生時の対応を学びます。

評価医養成のための 摂食嚥下研修会 ステップⅠ

対象

医師・歯科医師

定員

70 名

プログラム

研修コード A13-1

開催日時 令和4年4月24日(日) ①10:00～11:00 ②11:05～12:05
③13:10～14:10 ④14:15～15:30

申込期間 令和4年3月1日(火)～4月15日(金)

①摂食嚥下障害に関する基礎知識

荏原病院 耳鼻咽喉科 医長 木村百合香

②嚥下内視鏡による評価

じんだい耳鼻咽喉科 院長 唐帆健浩

③高齢者誤嚥性肺炎の治療と予防法

杏林大学医学部 高齢医学教室 准教授 海老原孝枝

④摂食嚥下障害の精査と診断、診療方針

西山耳鼻咽喉科医院 院長 西山耕一郎

評価医養成のための 摂食嚥下研修会 ステップⅡ

対象

医師・歯科医師

定員

70 名

プログラム

研修コード A13-2

開催日時 令和4年5月29日(日) ①10:00～11:00 ②11:05～12:05
③13:10～14:10 ④14:15～15:15

申込期間 令和4年4月25日(月)～5月20日(金)

①摂食嚥下障害に関する頸部聴診法

昭和大学歯学部 スペシャルニーズ口腔医学講座
口腔リハビリテーション医学部門 教授

高橋浩二

②摂食嚥下障害の外科的治療

国立国際医療研究センター病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 科長

田山二郎

③摂食嚥下障害への食事時の姿勢の保持の 対応法

高崎健康福祉大学保健医療学部 理学療法学科 教授

吉田 剛

④摂食嚥下障害への栄養管理について ～代替栄養法の適応と管理、気道管理の要点～

聖隷佐倉市民病院 耳鼻咽喉科 摂食嚥下センター長兼部長

津田豪太

評価医養成のための 摂食嚥下研修会 ステップⅢ

対象 医師・歯科医師

定員 70名（各35名）

プログラム

研修コード **A13-3**

開催日時 令和4年6月26日(日) ①10:00～12:00 または
②13:00～15:00

申込期間 令和4年5月30日(月)～6月17日(金)

摂食嚥下機能評価のデモとマネキン実習

九段坂病院 リハビリテーション科 部長 **小林健太郎**
他インストラクター3名

※受講にあたっての注意

- 1 初めて受講される方は、ステップⅠから順に受講してください。
- 2 すでにステップⅠ～Ⅲを修了されている方は、評価医フォローアップコースのみ受講することができます。
- 3 ステップⅠ～Ⅲを修了された方には、修了証を交付致します。
- 4 複数年にわたっての受講も可能です。

評価医養成のための 摂食嚥下研修会 フォローアップコース

対象

医師・歯科医師

定員

40名（各20名）

プログラム

研修コード A13-4

開催日時 令和4年10月16日(日) ①10:00～12:00 または

②13:00～15:00

申込期間 令和4年8月15日(月)～10月7日(金)

【実習1】 摂食嚥下機能評価のデモと 相互実習

九段坂病院 リハビリテーション科 部長 小林健太郎
他インストラクター3名

プログラム

研修コード A13-5

開催日時 令和4年10月30日(日) ①10:00～12:00 または

②13:00～15:00

申込期間 令和4年8月29日(月)～10月21日(金)

【実習2】 吸引実習

当センター 歯科医師 重枝昭広、平林幹貴

定員

40 名

プログラム

研修コード **A13-6**

開催日時 令和4年11月15日(火) ①19:00～19:30 ②19:30～20:30

申込期間 令和4年9月12日(月)～11月4日(金)

①事例検討会

東京女子医科大学八千代医療センター 耳鼻咽喉科 准教授 **三枝英人**

②事例検討会

ごはんがたべたい歯科クリニック 院長 **齋藤貴之**

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科医歯学専攻老化制御学講座
摂食嚥下リハビリテーション学分野 特任助教 **山口浩平**

※受講にあたっての注意

- 1 評価医フォローアップコースは1日単位で受講することも可能です。
- 2 評価医フォローアップコースを3日間受講された方には、修了証を交付致します。
- 3 複数年にわたっての受講も可能です。

リハビリチーム養成の ための摂食嚥下研修会 ステップⅠ

対象

コメディカル

定員

70名

プログラム

研修コード A14-1

開催日時 令和4年7月3日(日) ①10:00～11:00 ②11:05～12:05
③13:10～14:10 ④14:15～15:15

申込期間 令和4年5月2日(月)～6月24日(金)

①摂食嚥下障害を学ぶための基礎知識

日本大学歯学部 摂食嚥下機能療法学講座 准教授 中山 洸利

②摂食嚥下障害の精査と診断、評価について

東京都リハビリテーション病院 リハビリテーション科 研究担当部長 武原 格

③摂食嚥下障害を多職種かつ多面的視点で支える

東京湾岸リハビリテーション病院 院長 近藤国嗣

④嚥下リハビリテーションにおけるリスク管理

調布東山病院 リハビリテーション科 室長 大熊るり

リハビリチーム養成の ための摂食嚥下研修会 ステップⅡ

対象

コメディカル

定員

70名

プログラム

研修コード A14-2

開催日時 令和4年8月21日(日) ①10:00～11:30 ②12:30～13:30
③13:40～14:40

申込期間 令和4年7月4日(月)～8月12日(金)

①摂食嚥下障害への栄養管理について ～栄養評価、食形態と調理の工夫～

駒沢女子大学人間健康学部 健康栄養学科 准教授 **工藤美香**

②摂食嚥下障害への理学療法について

順天堂大学大学院 医療看護学研究科臨床病態学分野 准教授 **佐野裕子**

③在宅で行う摂食嚥下機能療法の実際

大川歯科医院 院長 **大川延也**

リハビリチーム養成の ための摂食嚥下研修会 ステップⅢ

対象 コメディカル

定員 60名（各30名）

プログラム

研修コード **A14-3**

開催日時 令和4年9月11日(日) ①10:00～12:00 または
②13:00～15:00

申込期間 令和4年8月22日(月)～9月2日(金)

【実習】とろみ調整、スクリーニングテスト

特定非営利活動法人 日本失語症協議会 常任理事 **山本弘子**

※受講にあたっての注意

- 1 初めて受講される方は、ステップⅠから順に受講してください。
- 2 すでにステップⅠ～Ⅲを修了されている方は、リハビリチームフォローアップコースのみ受講することができます。
- 3 ステップⅠ～Ⅲを修了された方には、修了証を交付致します。
- 4 複数年にわたっての受講も可能です。

リハビリチーム養成の ための摂食嚥下研修会 フォローアップコース

対象 コメディカル

定員 40 名

プログラム

研修コード **A14-4**

開催日時 令和4年11月15日(火) ①19:00～19:30 ②19:30～20:30

申込期間 令和4年9月12日(月)～11月4日(金)

①事例検討会

東京女子医科大学八千代医療センター 耳鼻咽喉科 准教授 **三枝英人**

②事例検討会

ごはんがたべたい歯科クリニック 院長 **齋藤貴之**

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科医歯学専攻老化制御学講座
摂食嚥下リハビリテーション学分野 特任助教 **山口浩平**

障害者歯科 個別研修会【基礎コース】

対象 歯科医師・歯科衛生士

定員 各回とも歯科医師、歯科衛生士 各 8 名、計 16 名

目的 障害者歯科医療の理解と共に、かかりつけ歯科医の支援・医療連携の推進

内容

- ・ 障害者歯科の基礎を学ぶコース（総論、疾患特性、機能療法、その他）
- ・ 年3回実施（各回同一内容）

第1回

研修コード B1-1

開催日時 〔講義〕令和4年4月7日・14日

〔見学〕令和4年4月21日または4月28日

申込期間 令和4年3月1日(火)～3月31日(木)

第2回

研修コード B1-2

開催日時 〔講義〕令和4年9月1日・8日

〔見学〕令和4年9月15日または22日

申込期間 令和4年7月1日(金)～8月12日(金)

第3回

研修コード B1-3

開催日時 〔講義〕令和4年12月8日・15日

〔見学〕令和4年12月22日または令和5年1月5日

申込期間 令和4年10月3日(月)～11月18日(金)

※開催日はすべて木曜日。各回とも講義2日、見学半日（午前または午後）の日程です。
第3日は診療衣をご持参ください。

障害者歯科個別研修会時間割【基礎コース】

日程	第1回	第2回	第3回	時 間	講 義 内 容
第1日	4/7 (木)	9/1 (木)	12/8 (木)	10:00～10:20	オリエンテーション 研修の目的と目標
				10:20～11:00	障害者歯科総論
					①障害とは
				11:00～12:00	②障害者歯科の基本理念と実際
					障害者歯科の基礎と実際－疾患特性－
					①知的能力障害（精神遅滞）
					②ダウン症候群
					③自閉スペクトラム症
第2日	4/14 (木)	9/8 (木)	12/15 (木)	10:00～10:30	機能療法（摂食嚥下）
				10:30～11:00	機能療法（言語聴覚）
				11:00～12:00	障害者歯科における歯科衛生士の役割
				13:00～13:50	障害者歯科の基礎と実際－行動調整法－
					①行動調整法の理論と実際
				13:50～14:30	②薬物の使用による行動調整法
					（笑気吸入鎮静法、静脈内鎮静法、全身麻酔法）
				14:30～15:00	障害者歯科における看護師の役割
				15:00～16:00	障害者歯科の基礎と実際－全身管理－
					①リスク評価とその対応
第3日	4/21 (木)	9/15 (木)	12/22 (木)	16:00～16:40	②救急時の対応
				16:40～16:50	アドバンスコースの資料配付・ご案内
					登録医制度のご案内（医療連携室）
	4/28 (木)	9/22 (木)	1/5 (木)	9:00～12:00	臨床見学（9:00～9:30 見学説明）
				13:00～16:00	臨床見学（13:00～13:30 見学説明）

※第3日の見学は、いずれかの日にちの午前か午後を選択。（第1日にご希望をお伺いします。）

障害者歯科

個別研修会【アドバンスコース】

- 対象** 歯科医師・歯科衛生士
臨床経験3年以上で障害者歯科個別研修会【基礎コース】修了者
- 定員** 各回とも歯科医師、歯科衛生士 各3名、計6名
- 目的** 障害者歯科医療の理解と共に、かかりつけ歯科医の支援・医療連携の推進
- 内容** ・臨床実習を中心としたコース
(診療の実際について講義、相互実習、臨床実習)
・年3回実施（各回同一内容）

第1回

研修コード B2-1

- 開催日時** 〔講義実習〕令和4年6月2日・9日
〔臨床実習〕令和4年6月16日・23日・30日・7月7日
- 申込期間** 令和4年4月1日(金)～5月20日(金)

第2回

研修コード B2-2

- 開催日時** 〔講義実習〕令和4年10月13日・20日
〔臨床実習〕令和4年10月27日・11月10日・17日・24日
- 申込期間** 令和4年8月1日(月)～9月22日(木)

第3回

研修コード B2-3

- 開催日時** 〔講義実習〕令和5年1月19日・26日
〔臨床実習〕令和5年2月2日・9日・16日・3月2日
- 申込期間** 令和4年12月1日(木)～令和5年1月5日(木)

※開催日はすべて木曜日。各回とも講義2日、臨床実習4日の日程です。

障害者歯科個別研修会時間割【アドバンスコース】

日程	第1回	第2回	第3回	時 間	講 義 内 容
第1日	6/2 (木)	10/13 (木)	1/19 (木)	8:45 ~ 8:55	開講式
				9:00 ~ 9:30	オリエンテーション
				9:30~10:45	障害者歯科における診療の実際 ①初診編：情報収集(医療面接、行動観察)口腔内診査まで
				10:45~12:00	②トレーニング編：診療方針の決め方、簡単な処置まで
				13:00~14:00	予防の重要性
				14:00~15:00	定期管理の重要性、定期健診のすすめ方
				15:00~16:00	センターにおける医療安全対策、院内感染予防対策
				16:00~17:00	医療連携のすすめ方
第2日	6/9 (木)	10/20 (木)	1/26 (木)	9:00~12:00	相互実習 (Dr、DH 合同) ①4handed dentistry (診療補助、開口誘導、器具・器械の取扱いを含む) ②ラバーダム防湿法 ③患者誘導実習 ④体動コントロール法実習
				13:00~15:00	⑤モニタリング実習 ⑥救急蘇生法実習
				15:00~16:30	ミーティング (各班) 臨床実習の準備、用紙の説明等
				9:00~10:00	ミーティング
				10:00~12:00	臨床実習
				13:00~16:00	臨床実習
第3日	6/16 (木)	10/27 (木)	2/2 (木)	9:00~10:00	ミーティング
第4日	6/23 (木)	11/10 (木)	2/9 (木)	10:00~12:00	臨床実習
第5日	6/30 (木)	11/17 (木)	2/16 (木)	13:00~16:00	臨床実習
				16:00~17:00	ミーティング
第6日	7/7 (木)	11/24 (木)	3/2 (木)	9:00~10:00	ミーティング
				10:00~12:00	臨床実習
				13:00~14:00	臨床実習
				14:00~15:00	資料整理
				15:00~16:30	報告会 終了後：協力医制度のご案内 (医療連携室)
				16:30~17:00	修了式

障害者歯科

研修コード B3

個別研修会【フォローアップコース】

対象

歯科医師・歯科衛生士
障害者歯科個別研修会【アドバンスコース】修了者

内容

- ・当センターに来院される患者さんにご協力いただき、口腔内診査、トレーニング、歯科治療、定期健診、歯科診療補助、歯科予防処置などを経験できます。
- ・研修者のニーズに合わせ、インストラクターがサポートします。
- ・全身麻酔法や静脈内鎮静法の見学も可能です。
- ・フォローアップコースの登録期間は1年(年度末3月31日まで)更新制です。
- ・登録期間中は何回でも受講可能です。

開催日時

- ・日程は自由。希望日の1ヵ月前までにお申し込みください。
- ・時間は午前(9:00～12:00)、午後(13:00～16:00)の半日単位です。

申込方法

- 随時受け付けております。
- ・FAXによるお申し込み
 - ▶ FAX申込書(P45)に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
 - ・電話によるお申し込み
 - ▶ 電話(平日9時～17時)にてお申し込みください。

短期個別研修会

(巡回歯科診療における臨床見学・臨床実習)

対象

派遣施設近隣の医療機関に従事している臨床経験3年以上の歯科医師・歯科衛生士

対象

各施設とも歯科医師、歯科衛生士各1名

内容

巡回歯科診療を行っている車内での歯科診療の見学および実習を通して、障害のある方たちへの対応方法を学びます。

開催日時

巡回歯科診療派遣日(火曜日、金曜日)のうち半日

(9:30～12:00または13:00～15:30)

※研修者の希望日を考慮の上決定します。

申込方法

随時受け付けております。

電話(平日9時～17時)、またはメールにてお問い合わせください。

会場

派遣施設先巡回歯科診療車内もしくは派遣施設内

年間10施設程度

派遣地域: 八王子市、調布市、小平市、日野市、国立市、武蔵村山市、
稲城市

地域派遣研修



対象

東京都内にある下記の施設と対象者

- (1) 特別支援学校および支援学級等の教職員、保護者等
- (2) 障害者（児）福祉施設、高齢者福祉施設等の職員、介助者等

内容

障害のある方々の口腔保健の理解を深めるため、当センター歯科医師・歯科衛生士が無料で派遣または Web 研修を行います。

開催日時

- ・日程は自由。月曜日～金曜日の9:00～17:00。
- ・講義時間60～90分（質疑応答含む）。

申込方法

- ・随時受け付けております。
- ・FAX申込書（P46）に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。



派遣型

テーマ1

研修コード

C1

おいしく楽しく安全に ～障害のある子どもの食べる機能を育てる～

小児の摂食嚥下機能は運動機能や認知機能などの全身の発達に伴い獲得していきます。本研修では、摂食嚥下に必要な口腔の基礎知識、正常な摂食嚥下機能獲得の過程について解説し、発達障害児に対する摂食嚥下機能障害の原因や症状、指導方法についても学びます。



テーマ2

研修コード C2

おいしく楽しく安全に ～要介護高齢者の食事介助～

要介護高齢者の食事面において、在宅では家族、入所施設では施設職員から「うまく食べられない」という訴えがあります。本研修では、摂食嚥下のメカニズムと高齢者の摂食嚥下機能障害について学びます。また、具体的な食事介助方法についてもお伝えします。



Web
セミナー型

テーマ3

研修コード C3

障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～歯科医師から学ぶ口腔の基礎知識～

障害のある方の口腔健康管理は大切です。本研修では、口腔の基礎知識、むし歯や歯周病の原因について解説して、口腔の健康を維持するための定期健診の重要性について学びます。また、当センターの診療システム、対応方法、歯科治療の実際についてもお説明します。



Web
セミナー型

テーマ4

研修コード C4

障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～介助者による口腔のケア～

障害のある方への口腔ケアは「歯磨きを嫌がり磨かせない」「口を開けてくれない」など、難しいのが現状です。本研修では、障害のある方の歯と口の健康管理の重要性や介助者による口腔のケアの方法、歯磨き拒否への対応について具体的に学びます。【実習は応相談】



テーマ5

研修コード C5

障害のある方の歯と口の健康を守ろう！ ～歯磨きの自立を促す支援方法～

歯と口の健康管理はセルフケアが基本です。障害のある方のセルフケア能力を最大限に発揮するためには、周囲の適切な関わりが重要となります。「自分で上手に磨けるようになって欲しい」「歯磨きをどう教えたらいいのか知りたい」という声にお応えし、歯磨きの自立に向けた支援方法を介助者の方にお伝えします。【利用者対象の講義・実習は応相談】

申込書／推薦書

集団研修会

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。各回ごとにお申込みが必要です※

申込期間をご確認ください

研修会コード	✓	研修会名	開催日	申込期間
A2-1		第1回 歯科衛生士研修会	7/24 (日)	5/23 ~ 7/15
A2-2		第2回 歯科衛生士研修会	8/28 (日)	6/27 ~ 8/19
A2-3		第3回 歯科衛生士研修会	10/2 (日)	8/1 ~ 9/22

 ☆ 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ

氏 名	勤 務 先 名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		歯科衛生士	TEL : FAX :

FAX 番号忘れずにご記入ください

※ ① 各研修会には申込期間が設定されていますのでお申し込みの際はご注意ください。

② 申込書1枚につき各1回の研修会にお申込みできます。

複数回ご希望の方は、お手数ですが各回ごとにお申込みください。

③ 受付完了後、済み印を押したものをFAXにてご返送いたします。

申し込み後、1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの
研修担当までお問い合わせください。

④ 必ず FAX 番号をご記入ください。

⑤ 定員に達した場合は、ご連絡いたします。

受付印

/

集団研修会

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。各研修会ごとにお申込みが必要です※

申込期間をご確認ください

研修会コード	✓	研修会名	開催日	申込期間
A3-3		第3回 学校教職員等研修会	8/3 (水)	6/1 ~ 7/15
A4		歯科医療従事者が学ぶバリアフリー研修会	9/4 (日)	7/1 ~ 8/31
A6		看護師・保健師・ケアマネージャー・介護職員研修会	11/13 (日)	9/12 ~ 11/4
A7-1		第1回 はじめて学ぶ摂食嚥下機能障害研修会	11/10 (木)	9/5 ~ 10/28
A7-2		第2回 はじめて学ぶ摂食嚥下機能障害研修会	12/9 (金)	10/3 ~ 11/25
A8		在宅歯科診療に役立つ摂食嚥下研修会	12/4 (日)	10/3 ~ 11/25
A9		はじめて学ぶ障害者歯科研修会	1/22 (日)	11/21 ~ 1/13
A11		障害者歯科認定医・認定歯科衛生士研修会	2/19 (日)	12/19 ~ 2/10
A12		有病者歯科診療のリスクマネジメント研修会	3/5 (日)	1/4 ~ 2/24

 ☆ 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ

氏 名	勤 務 先 名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士 ☐ ()	TEL : FAX :

FAX 番号忘れずにご記入ください

※ ① 各研修会には申込期間が設定されていますのでお申し込みの際はご注意ください。

② 申込書1枚につき各1回の研修会にお申込みできます。

複数研修会ご希望の方は、お手数ですが各研修会ごとにお申込みください。

③ 受付完了後、済み印を押したものを FAX にてご返送いたします。

申し込み後、1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの研修担当までお問い合わせください。

④ 必ず FAX 番号をご記入ください。

⑤ 定員に達した場合は、ご連絡いたします。

受付印

お問い合わせ先 TEL：03-3235-1141 東京都立心身障害者口腔保健センター 研修担当 杉本

集団研修会

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。

申込期間をご確認ください

研修会コード	✓	研修会名	開催日	申込期間
A5-1		第1回 歯科医療従事者向け手話研修会	10/5 (水)	8/8 ~ 9/22
A5-2		第2回 歯科医療従事者向け手話研修会	10/12 (水)	
A5-3		第3回 歯科医療従事者向け手話研修会	10/19 (水)	

この研修会は3回分まとめてお申込みできます

 ☆ 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ

氏 名	勤務先名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士 ☐ ()	TEL : FAX :

FAX 番号忘れずにご記入ください

※ ① 各研修会には申込期間が設定されていますのでお申し込みの際はご注意ください。

② この研修会は3回分まとめてお申込みできます。

③ 受付完了後、済み印を押したものをFAXにてご返送いたします。

 申し込み後、1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの
 研修担当までお問い合わせください。

④ 必ずFAX番号をご記入ください。

⑤ 定員に達した場合は、ご連絡いたします。

受付印

/

評価医養成のための摂食嚥下研修会

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。

申込期間をご確認ください

研修会コード		✓	評価医養成のための摂食嚥下研修会	開催日	申込期間
A13-1	新規受講者対象		ステップⅠ	4/24 (日)	3/1 ~ 4/15
A13-2			ステップⅡ	5/29 (日)	4/25 ~ 5/20
A13-3		午前 午後	ステップⅢ (実習) 午前または午後をお選びください	6/26 (日)	5/30 ~ 6/17
A13-4	フォローアップコース	午前 午後	VE 実習 午前または午後をお選びください	10/16 (日)	8/15 ~ 10/7
A13-5		午前 午後	吸引実習 午前または午後をお選びください	10/30 (日)	8/29 ~ 10/21
A13-6			事例検討会 ※リハビリチーム養成のための 摂食嚥下研修会と合同開催	11/15 (火)	9/12 ~ 11/4

フォローアップコースはまとめてお申込みできます

2 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ3 フォローアップコースをお申込みの方
すでにステップⅠ～Ⅲを修了されていますか？ ☐ はい (年度修了) ☐ いいえ

氏 名	勤務先名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		☐ 医師	TEL :
		☐ 歯科医師	FAX :

【申し込み方法】

- ①この研修会を新規に受けられる方は、まずステップⅠを受講してください。
- ②ステップⅠを修了されましたら、ステップⅡの申し込みが可能となります。
- ③ステップⅠ、Ⅱを修了されましたら、ステップⅢの申し込みが可能となります。
- ④ステップⅠ～Ⅲを修了されましたら、フォローアップコースの申し込みが可能となります。
- ⑤フォローアップコース (A13-4, A13-5, A13-6) はまとめてお申し込みできます。

受付印

受付完了後、済み印を押したものを FAX にてご返送いたします。

申し込み後、1 週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの研修担当までお問い合わせください。

リハビリチーム養成のための摂食嚥下研修会

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。

申込期間をご確認ください

研修会コード		✓	評価医養成のための摂食嚥下研修会	開催日	申込期間
A14-1	新規受講者対象		ステップⅠ	7/3 (日)	5/2 ~ 6/24
A14-2			ステップⅡ	8/21 (日)	7/4 ~ 8/12
A14-3		午前 午後	ステップⅢ (実習) 午前または午後をお選びください	9/11 (日)	8/22 ~ 9/2
A14-4	フォローアップコース		事例検討会 ※評価医養成のための摂食嚥下研修会と 合同開催	11/15 (火)	9/12 ~ 11/4

フォローアップコースはまとめてお申込みできます

2 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ3 フォローアップコースをお申込みの方
すでにステップⅠ～Ⅲを修了されていますか？ ☐ はい (年度修了) ☐ いいえ

氏 名	勤務先名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		☐ 医師	TEL :
		☐ 歯科医師	FAX :

【申し込み方法】

- ①この研修会を新規に受けられる方は、まずステップⅠを受講してください。
- ②ステップⅠを修了されましたら、ステップⅡの申し込みが可能となります。
- ③ステップⅠ、Ⅱを修了されましたら、ステップⅢの申し込みが可能となります。
- ④ステップⅠ～Ⅲを修了されましたら、フォローアップコースの申し込みが可能となります。

受付印

/

受付完了後、済み印を押したものをFAXにてご返送いたします。

申し込み後、1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの研修担当までお問い合わせください。

お問い合わせ先 TEL：03-3235-1141 東京都立心身障害者口腔保健センター 研修担当 杉本

障害者歯科個別研修会【基礎コース】

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。

申込期間をご確認ください

研修会コード	✓	研修会名	開催日〈全て木曜日〉	申込期間
B1-1		第1回 個別研修会【基礎コース】	4/7～4/28	3/1～3/31
B1-2		第2回 個別研修会【基礎コース】	9/1～9/22	7/1～8/12
B1-3		第3回 個別研修会【基礎コース】	12/8～1/5	10/3～11/18

☆ 東京都内在勤または在住ですか？ ☐ はい ☐ いいえ

氏 名	勤 務 先 名	職 種	日中の連絡先
フリガナ		☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士	TEL : FAX :

FAX 番号忘れずにご記入ください

※ ① 各研修会には申込期間が設定されています。

② 受付完了後、済み印を押したものを FAX にてご返送いたします。

申し込み後、1 週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センターの研修担当までお問い合わせください。

③ 必ず FAX 番号をご記入ください。

④ 定員に達した場合は、ご連絡いたします。

受付印

/

障害者歯科個別研修会【アドバンスコース】

FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日： 年 月 日

↓ ご希望の研修会に✓してください。

申込期間をご確認ください

研修会コード	✓	研修会名	開催日	申込期間
B2-1		第1回 個別研修会【アドバンスコース】	6/2～7/7	4/1～5/20
B2-2		第2回 個別研修会【アドバンスコース】	10/13～11/24	8/1～9/22
B2-3		第3回 個別研修会【アドバンスコース】	1/19～3/2	12/1～1/5

フリガナ			
氏 名			
職 種	☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士		
所属歯科医師会 所属歯科衛生士会	☐ 歯科医師会 / ☐ 所属なし ☐ 歯科衛生士会 / ☐ 所属なし		
地区センター協力医ですか？	☐ はい ☐ 予定 ☐ いいえ		
勤務先	名 称		
	住 所	〒	
	電 話 番 号		
連絡先	電話(携帯)番号		
	F A X 番 号		
基礎コース受講年度	☐ 昭和 年度（第 回）修了 ☐ 平成 ☐ 令和		
研修に対する要望			

※ ① 受付完了後、済み印を押したものを FAX にてご返送いたします。

申し込み後、1 週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センター研修担当までお問い合わせください。

② 研修会参加決定につきましては別文書にて送付いたします。

受付印

/

障害者歯科個別研修会【フォローアップコース】 FAX 申込書

FAX 番号：03-3235-1144 (24 時間受付)

【研修会コード：B3】

申込日： 年 月 日

フリガナ			
氏 名			
職 種	☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士		
所属歯科医師会 所属歯科衛生士会	☐ 歯科医師会 / ☐ 所属なし ☐ 歯科衛生士会 / ☐ 所属なし		
勤務先	名 称		
	住 所	〒	
	電 話 番 号		
連絡先	電話(携帯)番号		
	F A X 番 号		
アドバンスコース 受講年度	☐ 昭和 年度(第 回)修了 ☐ 平成 ☐ 令和		
希望日(初日)	第1希望	令和 年 月 日(曜日)	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 1日
	第2希望	令和 年 月 日(曜日)	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 1日
研修に対する要望等	① 今回の研修でどのようなことを学びたいですか？ ☐ 歯科治療 ☐ トレーニング ☐ 全身管理 ☐ 歯科診療補助 ☐ 歯科予防処置 ☐ 口腔保健指導 ☐ 口腔保健指導 ☐ 歯周病管理 ☐ その他 () ② 今回の研修に対する要望等、具体的にご記入ください。 ※アポイント状況等により、必ずしもご要望に応えられない場合があります。あらかじめご了承ください。		

※ ① ご希望日の1か月前までにお申し込みください。

② 受付完了後、済み印を押したものをFAXにてご返送いたします。

申し込み後、1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センター研修担当までお問い合わせください。

受付印

地 域 派 遣 研 修

FAX 申込書

FAX 番号 : 03-3235-1144 (24 時間受付)

申込日	年 月 日 ()
団体名	[団体名] [代表者職・氏名] [担当者職・氏名] 職 _____ 氏名 _____ 職 _____ 氏名 _____
学校歯科医 担当歯科医 地区歯科医師会	下記にご記入ください。 学校歯科医名 _____ 担当歯科医名 _____ 管轄歯科医師会名 _____ 歯科医師会 _____
連絡先	[所在地] 〒 _____ [TEL] () () () [FAX] () () () [E-Mail] _____ @ _____
希望テーマ	[テーマ番号] [テーマ名]
研修形態	☐ 派遣型 ☐ Web セミナー型 ※テーマ 3 及び 4 のみ選択可能
申込動機 (具体的に)	
参加者	[職種等] [参加予定人数] _____ 人
希望日	[第1希望] 年 月 日 (曜日) : ~ : [第2希望] 年 月 日 (曜日) : ~ : [第3希望] 年 月 日 (曜日) : ~ :
会 場	[会場名] [所在地] 〒 _____ [TEL] _____ [最寄駅] _____ 線 _____ 駅

※お申込み後、2週間以内に担当者よりご連絡いたします。2週間経過しても連絡がない場合は大変お手数ですが、地域派遣研修担当までご連絡ください。(TEL 03-3235-1141)

※学校の場合は、学校長、学校歯科医等と調整のうえ、お申し込みください。

研 修 生 推 薦 書

〔推薦者〕 所 属 名 称★

所属長職・氏名★

印

(担当者職・氏名★:

TEL

)

下記のとおり、研修生を推薦します。

研修名★	令和4年度 第 回	研修会			
研修日★	年 月 日 () ※1日につき1枚ご使用ください。				
所 属★	氏 名★	職 種★	判 定	備 考	

*太枠線内は記入しないこと

実 施 結 果 通 知 書

〔推薦者〕 所 属 名 称★

所属長職・氏名★

殿

年 月 日

4心身セ発第 号

東京都立心身障害者口腔保健センター所長

1 推薦手続き等

- (1) 所属長の推薦する職員を研修生とし、改めて研修生の決定通知は行いません。
- (2) 研修終了後、実施結果通知書にて研修結果を報告します。
- (3) 個別研修会の推薦書につきましては、研修担当事務までご連絡ください。(TEL: 03-3235-1141)

2 記入上の注意

- (1) 推薦書の「判定」欄には記入しないでください。
- (2) ★印の箇所は全て記入してください。
- (3) 所属名称、所属長名は「推薦書」および「結果通知書」の両方に記入してください。(★印の箇所)
- (4) 推薦書は1日単位でご記入ください。
(3日間の研修→3枚)

Oral Health for Persons
with Special Needs

