

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 井 上 恵 司

公
印
略

「院内感染・新興感染症対策研修会（第7回・第8回・第9回・第10回・第11回・第12回）」
の開催について【令和4年6月開催分】

平素より本会会務運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和4年度診療報酬改定において「歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準（以下、「歯初診」という。）」については、研修内容に『新興感染症対策』が追加され、その研修は地区歯科医師会での実施や日本歯科医師会 Esystem を利用した受講等、すでに行われていることかと存じます。

そこで本会では、日本歯科医師会 Esystem を利用できない方、また地区研修を受講できなかった方向けに、標記研修会を下記の通り企画致しましたのでご案内申し上げます。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、貴会会員への周知方ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

記

1. 研修会名 : 院内感染・新興感染症対策研修会（令和4年6月開催分）
2. 開催日 : ⑦令和4年6月2日（木） 午後6時00分～午後6時40分
⑧令和4年6月2日（木） 午後7時00分～午後7時40分
⑨令和4年6月9日（木） 午後6時00分～午後6時40分
⑩令和4年6月9日（木） 午後7時00分～午後7時40分
⑪令和4年6月30日（木） 午後6時00分～午後6時40分
⑫令和4年6月30日（木） 午後7時00分～午後7時40分
※各回とも内容は同じとなりますので、いずれかの日程での受講で結構です。
3. 場 所 : 歯科医師会館3階第一会議室（千代田区九段北4-1-20）
4. 研修内容 : **【歯科点数表の初診料の注1】** 歯科外来診療の院内感染・新興感染症対策
【補足】 届出手続き及び算定方法など

※ 令和4年度改定に伴い各地区歯科医師会で開催した「地区保険講習会」等の中で、
また日歯 Esystemにおいて「歯初診に係る研修」を受講済の場合については、
本研修会の内容は同様のものとなるので、受講の必要はありません。

※ お申込み等の詳細は別紙を参照して下さい。

※ 本研修会は、以前ご案内している令和4年5月開催分（第1回～第6回）が定員に達し、追加のご案内ではありますが、定員内であれば、**東京都歯科医師会へ未入会の方も対象**とします。

※ 本研修会の本会における今後の開催予定は、現時点ではありません。

担当：東京都歯科医師会 事業部 保険担当

〔電話〕 03-3262-1149 〔FAX〕 03-3262-4199

院内感染・新興感染症対策研修会 (令和4年6月開催分)

別紙

- 開催日：
⑦令和4年6月2日(木) 午後6時00分～午後6時40分
⑧令和4年6月2日(木) 午後7時00分～午後7時40分
⑨令和4年6月9日(木) 午後6時00分～午後6時40分
⑩令和4年6月9日(木) 午後7時00分～午後7時40分
⑪令和4年6月30日(木) 午後6時00分～午後6時40分
⑫令和4年6月30日(木) 午後7時00分～午後7時40分
- 開催場所： 歯科医師会館3階第一会議室 千代田区九段北4-1-20 最寄駅：市ヶ谷駅
- 研修内容：**【施設基準 歯初診】対応**
(1) 歯科外来診療の院内感染防止対策に係る標準予防策及び新興感染症対策について
医療管理・調査担当理事 西崎 威史
(補足)届出手続き及び算定方法について
社保担当理事 山本 啓太郎
国保担当理事 松尾 豊
- 対象者： 歯科医師 ※原則、**地区研修会未受講**また**日歯 Esystem を利用できない方 (非会員も含む)**
- 費用(受講料)： 東京都歯科医師会会員：無料 / 非会員：10,000円(当日支払)
- 申込期間： 1次締切)令和4年5月23日(月)まで(お申込多数の場合、抽選になります。)
※令和4年5月24日(火)に受講の可否をお知らせする「通知ハガキ」をご送付します。
※1次締切以降の申込みについては、希望枠に空きがある場合のみ受付いたします。
- 申込方法： 受講申込用紙(FAX用)をご利用下さい。
- 定員： 各回30名

- ※ 遅参・早退の場合、『受講証明書』が発行されませんのでご注意ください。
- ※ 令和4年度改定に伴い各**地区歯科医師会で開催した「地区保険講習会」等**の中で、また**日歯 Esystem**において**「歯初診に係る研修」**を受講済の場合については、**本研修会の内容は同様のもの**となるので、**受講の必要はありません。**
- ※ 本研修会は歯科点数表の初診料の注1(歯初診)のみ対応です。
- ※ 各回(5月開催分含む)とも研修内容は同じ内容です。受講ご希望日のいずれかをお申込み下さい。
- ※ 受講可否の結果は「受講通知ハガキ」の発送をもってかえさせていただきます。
ご入場及び「受講証明書」の引渡しに必要となりますので、当日ご持参下さい。
- ※ 「受講通知ハガキ」を発送後、受講をキャンセルする場合は、至急ご連絡ください。
- ※ 本研修会は、以前ご案内している令和4年5月開催分(第1回～第6回)が定員に達し、追加のご案内ではありますが、定員内であれば、**東京都歯科医師会へ未入会の方も対象**とします。
- ※ 日歯生涯研修事業の対象となりますので、**日歯生涯研修 IC カード**を当日ご持参下さい。(会員対象)
- ※ お車でのご来場はご遠慮下さい。
- ※ 本研修会の本会における今後の開催予定は、現時点ではありません。

受講申込用紙

院内感染・新興感染症対策研修会 (令和4年6月開催分)

(施設基準：『歯科点数表の初診料の注1 (歯初診)』のみ対応)

※必ず受講希望日の左にある□欄にチェック (✓) をお付け下さい

- ⑦ 令和4年6月2日 (木) 午後6時00分～午後6時40分
- ⑧ 令和4年6月2日 (木) 午後7時00分～午後7時40分
- ⑨ 令和4年6月9日 (木) 午後6時00分～午後6時40分
- ⑩ 令和4年6月9日 (木) 午後7時00分～午後7時40分
- ⑪ 令和4年6月30日 (木) 午後6時00分～午後6時40分
- ⑫ 令和4年6月30日 (木) 午後7時00分～午後7時40分
- いずれの日程でも可

※遅参・早退の場合、『受講証明書』が発行されませんのでご注意ください。

※日歯 Esystem や地区保険講習会で「歯初診研修」を受講済の場合、申込みの必要はありません。

(↳ 教材コンテンツ検索 大項目：33 感染予防と滅菌法、中項目：02 感染予防対策セミナーで受講可能)

・下記ご記入下さい。

氏名	<input type="checkbox"/> 会員 (本会) <input type="checkbox"/> 非会員 (本会)
所属地区 歯科医師会名	歯科医師会 (東京都歯科医師会会員の場合)
診療所名	
所在地	〒
電話	
FAX	

※ 1次締切 (令和4年5月23日) にて申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。

なお、受講可否の結果は「受講通知ハガキ」の発送をもってかえさせていただきます。

(令和4年5月24日(火)発送)

※ 1次締切以降の申込みについては、希望枠に空きがある場合のみ受付いたします。

※ 本研修会は、東京都歯科医師会の会員が優先ですが、定員内であれば、本会へ未入会の方も対象です。ただし、非会員の場合は受講料として、10,000円がかかります。

担当：東京都歯科医師会 事業部 保険担当

[電話] 03-3262-1149 [FAX] 03-3262-4199