

地区歯科医師会会長 様

公益社団法人東京都歯科医師会
会長 井上 恵司

公
印
略

**令和5年度「東京都歯科医師認知症対応力向上研修（第1回）」
開催のお知らせ（WEB開催：ライブ配信（Zoom））**

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、本会では東京都からの委託で標記研修（第1回）を **WEB開催（ライブ配信）（Zoom）** することと致しました。

なお、本研修会につきましては、都庁の要請により 今回より申込方法が変更 となり、東京都が運営している申込サービス（東京都行政手続クラウド申請）を用いることとなりました。受講申込の前にご自身の【ユーザー登録】が必須となりますので、別紙記載の手順に従い、**8月9日（水）正午まで**にお申込をお願い致します。

ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、貴会会員へのご周知方、宜しくお願い申し上げます。

※本研修は「修了証書」、または「受講証明書」が発行されます。

※講演中に表示されるいくつかの[キーワード]を終了後のアンケートに回答いただく必要がございます。（[キーワード]の回答に誤りがあった場合、「修了証書」・「受講証明書」が発行できませんのでご注意ください）

記

【東京都歯科医師認知症対応力向上研修（第1回） 概要】

日 時：令和5年8月30日（水） 午後6時～午後8時30分

開催場所：WEB開催：ライブ配信（Zoom）

定 員：300名予定

受講料：無料（※研修会視聴の際のデータ通信料はご本人様負担となります）

参加対象者：原則として東京都内に勤務（開設を含む）している歯科医師
（歯科衛生士等の歯科医療従事者も受講可能ですが、定員超過の場合は歯科医師を優先します。）

講 演：「認知症の基礎知識」

講 師：東京都健康長寿医療センター 精神科 認知症未来社会創造センター 副センター長
認知症疾患医療センター センター長 古田 光 先生

講 演：「認知症になっても美味しく食べたい！希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践」

講 師：東京都健康長寿医療センター研究所 自立促進と精神保健研究チーム
認知症と精神保健歯科医師/研究員 枝広 あや子 先生

【研修会の申込方法】

いずれも詳細につきましては、別紙の『研修会の申込方法』をご覧ください。

<『申込サービス』のユーザー登録が済んでいない方>

⇒URL もしくは QR コードより、ユーザー登録を行ってください

[URL : <https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/portal/s/policy>]



<ユーザー登録が
済んでいない方>

<研修会の受講登録が済んでいない方（『申込サービス』ユーザー登録済）>

⇒URL もしくは QR コードより、受講登録を行ってください

[URL : <https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/s/?tabset-c32ed=2>]



<研修会の受講登録
が済んでいない方>

※入力いただいた個人情報は研修資料・修了証・受講証の送付等にのみ利用いたします。

【その他】

<利用規約等を確認したい>

[URL : <https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/s/>]

<システム操作全般に関するお問い合わせ先>

[E-mail : support@email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp]

<研修会問合せ先>

東京都歯科医師会

地域保健課 岩崎・丸山・荒木

TEL.03-3262-1148

FAX.03-3262-4100

【研修会の申込方法(ユーザー登録から受講申込まで)】

〔1. ユーザー登録について: プライバシーポリシーの同意〕

<QR コード>

右の QR コード又は下記 URL から入ると以下の画像のようなサイトにジャンプします。
「利用規約」および「プライバシーポリシー」を読み、同意する場合は青いボタン(進む)をクリックし、次に進んでください。



<サイト URL> <https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/portal/s/policy>

東京都 ホーム ログイン

東京都行政手続クラウド申請

以下、利用規約とプライバシーポリシーに同意の上、ユーザー登録へお進みください。

[利用規約とプライバシーポリシーに同意してユーザー登録へ進む](#)

東京都行政手続クラウド申請ツール利用規約

1 利用規約の目的
東京都行政手続クラウド申請ツール利用規約(以下「本規約」という。)は、東京都が所管する東京都行政手続クラウド申請ツール(以下「本サービス」という。)を利用する場合に必要な事項を定めるものです。

2 用語の定義
(1) サービス管理者
本サービスを管理・保有している東京都デジタルサービス局のことをいいます。
(2) サービス運営者
本サービスを使用して、電子申請を受け付ける各局手続所管及び東京都から当該手続の申請受理等に係る委託を受けている団体のことをいいます。
(3) サービス保守事業者

プライバシーポリシー

1 個人情報の取扱い
(1) サービス管理者及びサービス運営者は、個人情報保護関連法令・例規等に基づき、個人情報の保護を行います。サービス管理者及びサービス運営者は、個人情報保護関連法令・例規等で定める場合を除き、個人情報の目的外利用を行うこと、及びサービス保守事業者以外の第三者に個人情報を提供することは一切ありません。
(2) サービス保守事業者は、個人情報保護関連法令・例規等及び東京都との委託契約において定める個人情報についての守秘義務等を遵守し、本サービスの運用にあたります。
(3) 利用者が本サービスを利用してサービス運営者へ送信又はサービス運営者から利用者へ送信する個人情報は、データの暗号化によって保護されます。
(4) サービス運営者及びサービス保守事業者において、個人情報を取り扱う範囲は必要最小限とし、個人情報保護関連法令・例規等の規定に違反して保有する個人情報を漏らした者には、当該法令等に基づく罰則を適用します。
(5) 本サービスでは、インターネットドメイン名、IPアドレス、本サイトの閲覧環境等の情報(以下「利用者の情報」という。)を自動的に収集します。収集する利用者の情報は、当該サイトのユーザビリティの向上を目的とする内容に限定するものであり、また、その範囲内でのみ利用いたします。

〔2. ユーザー登録について: 必要事項の入力とメール内 URL のクリック〕

自身の名前(姓・名)および登録するメールアドレスを入力し、青いボタン(登録)を押してください。
その後、入力したメールアドレスにメールが届きますので、メール本文にある URL をクリックし、次に進んでください。

東京都

下記のフォームに入力し、「登録」を押してください。
metro.tokyo.jpドメインからのメールを受信できるようにご設定をお願いいたします。
メールアドレスはすべて小文字で登録されます。

【現在リクエストを処理できません。サイト管理者には知らせてあります。】と表示された場合は、入力いただいたメールアドレスは既にアカウント登録されています。パスワードがご不明の方は、[こちら](#)から設定をお願いします。

姓

名

メールアドレス

登録

アカウントをお持ちの方は[こちら](#)

『フォームへの入力画面』

【東京都電子申請】アカウント登録をお願いします

東京都行政手続クラウド申請ポータルサイト <noreply@email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp>
発件

名前 様

東京都行政手続クラウド申請ツールのご利用ありがとうございます。
以下の URL にアクセスし、アカウント登録を完了させてください。
[https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/portal/login?
c=3qxERhU4AafBSj17Lxlg9QzBVGHTL5YimXT32N4sX3C04x7lJhzb4JYc6Jrw79.9w76C9yL0CvY70KjDFl1KxHb0dixw_01Fb4X1t1BkTWd0rVqnmFR_d212hyDTPmiuCb6KS_ss1fBvxocg4wMIUpOvGQdyXq_8y8](https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/portal/login?c=3qxERhU4AafBSj17Lxlg9QzBVGHTL5YimXT32N4sX3C04x7lJhzb4JYc6Jrw79.9w76C9yL0CvY70KjDFl1KxHb0dixw_01Fb4X1t1BkTWd0rVqnmFR_d212hyDTPmiuCb6KS_ss1fBvxocg4wMIUpOvGQdyXq_8y8)
このURLをクリックし次に進む

※なお、G ビズ ID アカウントを用いてログインした方は、既にアカウント登録が完了していますので、本メールは無視してください。

ユーザ名: [登録メールアドレス](#)

よろしくお願いたします。

本メールは送信専用となっています。
メールの内容に心当たりのない方は、東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスクまでお問合せください。
東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスク support@email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp

『フォーム登録後に届くメール』

〔3. ユーザー登録について:パスワードの登録〕

ログイン時のパスワードを作成します。パスワードの条件である「12文字以上」、「1個以上の大文字」、「1個以上の小文字」、「1個以上の数値」、「1個以上の特殊文字」の全てをクリアした上で、下の青いボタン(パスワードを変更)をクリックし、登録を完了してください。

東京都

パスワードを変更する

の新しいパスワード
を入力してください。少なくとも次のものを含めてください:

- 12文字以上
- 1個以上の大文字
- 1個以上の小文字
- 1個以上の数値
- 1個以上の特殊文字 ⓘ

*新しいパスワード

*新しいパスワードの確認

パスワードを変更

パスワードの最終変更日: 2023/07/05 17:43

← クリックしてユーザー登録完了

〔4. 研修会登録について:作成したアカウントでログイン〕

右のQRコード又は下記URLから入ると以下の画像のようなサイトにジャンプします。
登録したメールアドレスと作成したパスワードを入力し、下の青いボタン(ログイン)を押して次に進んでください。

<QRコード>



<サイト URL> <https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/portal/s/login/?ec=302&startURL=%2Fportal%2Fs%2F>

東京都

初めてのご利用の方は[こちら](#)よりご登録ください。

登録メールアドレス

パスワード

ログイン

パスワードがご不明な方は[再設定](#)をお願いします。

※メールアドレスはすべて小文字で登録されています。
また、一定回数ログインに失敗すると、
アカウントが一時的にロックされます。
時間を置いて、再度ログインをお試しください。

または次を使用してログイン:

gBiz ID G Biz IDでログイン

クリックして次に進む

〔5. 研修会登録について:研修会の選択〕

いくつかの選択肢の中から、

① 08 認知症対応力向上研修(かかりつけ医・看護師研修 1・看護師研修 2・歯科医師研修)(10)

② 令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修応募フォーム

の順にクリックし、画像のような下の青いボタン(手続に進む)をクリックしてください。
※似たような名称の研修会がいくつもあるため、ご注意ください

東京都 ホーム ご意見入力フォーム

- > 東京都看護師認知症対応力向上研修 1 受講申込 松沢病院
- > 東京都看護師認知症対応力向上研修 1 受講申込 浴風会病院
- > 東京都看護師認知症対応力向上研修 1 受講申込 立川病院
- > 東京都看護師認知症対応力向上研修 2 受講申込
- ✓ **令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修応募フォーム**

令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修の受講者を募集します。

【詳細】
日時：令和5年8月30日（水曜日）午後6時から午後8時30分まで
開催形式：Zoomによるライブ配信（パソコン、タブレット、スマートフォンで視聴できます）
受講料：無料（研修視聴時のデータ通信料は本人負担となります）
申込期限：令和5年8月9日（水）正午
定員：300名
内容：「認知症の基礎知識」
講師 東京都健康長寿医療センター 精神科
認知症未来社会創造センター 副センター長
認知症疾患医療センター センター長
吉田 光先生
「認知症になっても美味しく食べたい！希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践」
講師 東京都健康長寿医療センター 研究所
自立促進と精神保健研究チーム
歯科医師/認知症と精神保健 研究員
坂広 あや子先生
備考：第2回東京都歯科医師認知症対応力向上研修につきましては、別途御連絡させていただきます。

【問合せ先】
公益社団法人東京都歯科医師会 地域保健課
担当：岩崎・丸山
電話番号：03-3262-1148（平日10～17時）
メールアドレス：kouhusei@tokyo-da.org
ホームページURL：https://www.tokyo-da.org/

手続に進む **クリックして次に進む**

〔6. 研修会登録について:研修会の選択〕

記載されている研修会内容を確認し、左下に☑マークを入れ、右下の青いボタン(次へ)をクリックして進んでください。

手続概要

令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修応募フォーム

手続内容
令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修の受講者を募集します。

【詳細】
日時：令和5年8月30日（水曜日）午後6時から午後8時30分まで
開催形式：Zoomによるライブ配信（パソコン、タブレット、スマートフォンで視聴できます）
受講料：無料（研修視聴時のデータ通信料は本人負担となります）
申込期限：令和5年8月9日（水）正午
定員：300名
内容：「認知症の基礎知識」
講師 東京都健康長寿医療センター 精神科
認知症未来社会創造センター 副センター長
認知症疾患医療センター センター長
吉田 光先生
「認知症になっても美味しく食べたい！希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践」
講師 東京都健康長寿医療センター 研究所
自立促進と精神保健研究チーム
歯科医師/認知症と精神保健 研究員
坂広 あや子先生
備考：第2回東京都歯科医師認知症対応力向上研修につきましては、別途御連絡させていただきます。

【問合せ先】
公益社団法人東京都歯科医師会 地域保健課
担当：岩崎・丸山
電話番号：03-3262-1148（平日10～17時）
メールアドレス：kouhusei@tokyo-da.org
ホームページURL：https://www.tokyo-da.org/

各種条件
【受講条件】
東京都内で勤務（開院を含む）している歯科医師

※1 歯科衛生士の受講も可能ですが、定員を超過した場合は歯科医師を優先させていただきます。
※2 本研修を修了し、受講確認ができた歯科医師には、希望がある場合、東京都知事名の修了証書を交付いたします。
また、本研修を修了し、受講確認ができた歯科医師以外の受講者には、希望がある場合、受講証明書を交付いたします。
ただし、個別に申請した受講者に修了証書・受講証明書を交付できません。
※3 本研修の修了者名簿は、必要に応じて区市町村及び地域包括ケアセンターへ提供いたします。習得されたばかりの場合のみお申し込みください。

内容・条件を確認しました。

戻る **次へ**

①チェックを入れる ②クリックして次に進む

〔7. 研修会登録について:必要事項の入力〕

姓・名などの必要事項を入力し、1番右下にある青いボタン(次へ)をクリックして下さい。

東京都 ホーム

東京都行政手続クラウド申請

手続を選択 申請状況

| 手続の選択・申請

入力 確認 完了

令和5年度第1回東京都歯科医師認知症対応力向上研修応募フォーム

*は入力が必要な項目です

*姓

*名

*姓 (フリガナ)
全角カタカナでご記入ください。

*名 (フリガナ)
全角カタカナでご記入ください。

*生年月日
カレンダーのアイコンから選択してください。

*勤務先歯科医姓名

<一番右下>



クリックして次に進む

〔8. 研修会登録について:入力事項の確認と申請完了〕

自身で入力した項目を確認し、問題なければ左下に☑マークを入れ、右下の青いボタン(申請を行う)をクリックしてください。
これで申請完了となります。

東京都 ホーム

確認

歯科医師
当てはまるものを選択してください。

*歯科医師である場合は修了証/歯科衛生士である場合は受講証明書の発行を希望するか
はい

当てはまるものを選択してください。

*公益社団法人東京都歯科医師会会員であるか
はい

当てはまるものを選択してください。

(公益社団法人東京都歯科医師会会員である場合のみご回答ください) 所属している地区歯科医姓名
オプションを選択

(公益社団法人東京都歯科医師会会員である場合のみご回答ください) 日歯生涯研修番号
日歯生涯研修にカードの右下に記載されている番号になります。半角数字、6桁でご記入ください。

(公益社団法人東京都歯科医師会の会員である場合のみご回答ください) 会員番号
9桁(東京都番号「21」含む)のものになります。(例:210000000) 半角数字、ハイフン無しでご記入ください。

備考

入力内容を確認しました。

本人確認が必要な手続は、【本人確認を行う】ボタンが表示されます。本人確認を実施後、申請を行うことができます。

戻る ①チェックを入れる ②クリックして申請完了 申請を行う