

第34回産業歯科医研修会（平成18年度）実施要領

1. 目的

最近における職域の健康管理の問題は、広範かつ多様化し、そのため地域における産業歯科医の任務はますます重要なものとなってきている。これに対応し、産業歯科医の資質の向上と産業歯科衛生の普及向上を図ることを目的に実施する。また、基礎コース修了者を対象に産業歯科医の資質の向上を図ることを目的にアドバンストコースを実施する。

2. 主催

日本歯科医師会（基礎コース・アドバンストコース）

開催県歯科医師会（基礎コース）

3. 対象

1) 基礎コース（1日間）

日本歯科医師会会員または入会の意思のある歯科医師で、今回基礎コースを初めて受講する者に限る。但し、会場に余裕のある場合には再受講を認める。

2) アドバンストコース（3日間）

基礎コースを修了し、アドバンストコースを初めて受講する者に限る。但し、会場に余裕のある場合には再受講を認める。

4. 日程・研修内容

1) 基礎コース（別紙1参照）

会場名	開催日	会場名
東京会場	平成18年 9月10日（日）	日本歯科医師会会館 大会議室
新潟会場	平成18年 9月 3日（日）	新潟県歯科医師会館
島根会場	平成18年 8月20日（日）	島根県歯科医師会館

2) アドバンストコース（詳細未定）

実地研修： 事業場見学	平成17年11月17日（金）	安全衛生情報センター：東京都港区 芝5-35-2安全衛生総合会館内
講演・演習	平成17年11月18日（土） ・19日（日）	新歯科医師会館：千代田区九段北 4-1-20

5. 受講の申し込みと受講料等

1) 基礎コース(原則として各会場100名)

会員は開催期日30日前までに所属の各都道府県歯科医師会に申し込む。各都道府県歯科医師会は開催期日25日前までに日本歯科医師会地域保健課に所定の用紙に取りまとめ申し込む。準会員は開催期日25日前までに所定の用紙で日本歯科医師会地域保健課に直接申し込む。この申し込みをもって手続きを完了とし受講票の送付等を行わない。

未入会の歯科医師は、開催期日30日前までに日本歯科医師会地域保健課に歯科医師免許証の写しを添え所定の用紙で申し込む。今後の入会の意思を確認の上、受講票を送付する。

会員の受講料は無料。

未入会者の受講料(教材費)は5,000円とし、事前に日本歯科医師会の指定口座に振り込むものとし、受講手続き完了後は受講を辞退しても受講料は返金しない。

未入会者の受講料振込先：三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店

普通預金 0050119(社)日本歯科医師会

2) アドバンスコース(原則として定員100名)

(1)受講希望者は所定の用紙により日本歯科医師会地域保健課(〒102-0073 千代田区九段北4-1-20)に直接申し込む。締切りは9月29日(金)とする。

(2)受講料：会員の受講料は無料。未入会者の受講料(教材費)は5,000円とし、事前に日本歯科医師会の指定口座(基礎コースの項参照)に振り込むものとし、受講手続き完了後は受講を辞退しても受講料は返金しない。

(3)受講案内の送付：受講者には開催前に受講案内を送付するので、研修会当日に持参すること。

6. 認定証等の交付

1)基礎コース修了者のうち、会員には日本歯科医師会の産業歯科医認定証を、会員以外の受講者及び再受講者には受講証明書を研修会終了後に交付する。

2)アドバンスコース修了者には修了証を研修会終了後に交付する。

7. その他

産業歯科医認定番号、受講証明書交付年月日が分からない場合等は、所属の都道府県歯科医師会又は日本歯科医師会地域保健課(電話：03-3262-9211、FAX：03-3262-9885、Eメール：chiikisanpo-jda@jda.or.jp)まで照会のこと。

[別紙 1]

第 3 4 回産業歯科医研修会（平成 1 8 年度）日程

研修時間	開催期日 及び会場 研修科目	9月10日(日)東京会場 新歯科医師会館 千代田区九段北4-1-20 電話 03-3262-1146	9月3日(日)新潟会場 新潟県歯科医師会館 新潟市堀之内南3-8-13 電話 025-283-3030	8月20日(日)島根会場 島根県歯科医師会館 松江市南田町 141-9 電話 0852-24-2725
9:30 ~ 9:50	開会行事			
9:50 ~ 10:50	1.労働衛生行政について	東京労働局労働基準部 労働衛生課長 手塚 隆久	白鷗大学 法学部教授 畠中 信夫	島根労働局労働基準部 安全衛生課長 足立 和也
11:00 ~ 12:00	2.産業歯科保健総論	日本大学歯学部 医療人間科学教授 尾崎 哲則	日本歯科大学新潟生命歯学部 衛生学教授 末高 武彦	大阪歯科大学 口腔衛生学教授 神原 正樹
13:00 ~ 13:40	3.産業歯科医の職務 (パワーポイント)			
13:40 ~ 14:10	4.海外派遣労働者の歯科健康管理	日本歯科医師会 産業保健委員会委員	日本歯科医師会 産業保健委員会委員	日本歯科医師会 産業保健委員会委員
14:10 ~ 15:10	5.職域における健康管理の実際	東北大学大学院 予防歯科学教授 小関 健由	神奈川歯科大学 社会歯科学講座教授 平田 幸夫	ライオン歯科衛生研究所 藤井 由希
14:15 ~ 15:00	6.新しい歯科健診	日本歯科医師会 産業保健委員会委員	日本歯科医師会 産業保健委員会委員	日本歯科医師会 産業保健委員会委員
15:15 ~ 15:50	7.ディスカッション	座長 日本歯科医師会 産業保健委員会委員	座長 日本歯科医師会 産業保健委員会委員	座長 日本歯科医師会 産業保健委員会委員
16:00	閉 会			

(都道府県歯科医師会用)

平成 年 月 日

第34回産業歯科医研修会(基礎コース)受講申込名簿(会場)

_____ 歯科医師会 印

フリガナ 氏名 会員コード	年齢	(〒)住所	電話番号	再
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

(注) 1.氏名には必ずフリガナを振ってください。

2.再受講者は「再」欄に“再”を記入して下さい。

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報に付きましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。

日本歯科医師会「産業歯科医研修会基礎コース」受講申込書（準会員・未入会者用）

申込日：平成 年 月 日

日本歯科医師会長 様

日本歯科医師会平成18年度第34回産業歯科医研修会（基礎コース）の受講を申し込みます。

参加者氏名： フリガナ 未入会者の場合：今後の日本歯科医師会への入会の意思 □あり □なし 診療所 勤務先： 住所：(〒) 電話番号：	準会員会員コード ()
---	--------------

産業歯科医研修会 (受講料：会員は無料、 未入会者は5,000円)	□初受講 □再受講 未入会者は歯科医師免許証の写しを 添付してください。	東京会場：9月10日(日)	新潟会場：9月3日(日)
		島根会場：8月20日(日)	
受講料の振込み：未入会者用（会員は無料につき記入不要） 銀行振込（振り込み手数料は申込者負担） 金額 5,000円 送金日 年 月 日 領収証の発行：□希望する □希望しない		振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 (社)日本歯科医師会	

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報に付きましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。

日本歯科医師会「産業歯科医研修会アドバンストコース」受講申込書

申込日：平成 年 月 日

日本歯科医師会長 様

日本歯科医師会平成18年度第34回産業歯科医研修会アドバンストコースの受講を申し込みます。

参加者氏名 <small>フリガナ</small> _____	会員コード (_____)
未入会者の場合：今後の日本歯科医師会への入会の意思 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
診療所 勤務先： _____	
住所：(〒) _____	
電話番号： _____	

<input type="checkbox"/> 初受講 <input type="checkbox"/> 再受講 会場：11月17日(金)：事業場見学 11月18日(土)：新歯科医師会館 11月19日(日)：新歯科医師会館	産業歯科医認定証番号 () _____ (基礎コース受講当時に未入会であった場合は受講証明書交付年月日を記入)		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; vertical-align: top;"> 受講料 会 員：無料 未入会者：5,000円 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 (社)日本歯科医師会 </td> </tr> </table>	受講料 会 員：無料 未入会者：5,000円	振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 (社)日本歯科医師会
受講料 会 員：無料 未入会者：5,000円	振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 (社)日本歯科医師会		
受講料の振込み：未入会者用(会員は無料につき記入不要) 銀行振込(振り込み手数料は申込者負担) 金額 <u>5,000円</u> 送金日 <u> 年 月 日</u> 領収証の発行： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報につきましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。