厚生労働省　医療関係者研修費等補助金　災害医療チーム等養成支援事業
「令和８年度 JDAT 養成支援事業」
JDAT アドバンス研修会　実施要領（８月１９日版）

１．目　的

各地域での災害対応に係る水準を一定程度確保するため、災害時等において、災害歯科保健医療チームが組織的に派遣され、他の医療チームと連携して対応できるよう、歯科チームの体制づくりを行う。

将来的には、歯科医師会や大学・病院関係者を中心に、JDAT（Japan Dental Alliance Team：日本災害歯科支援チーム）コーディネーターの養成を目指すが、その前段階として、JDAT 標準研修会（旧災害歯科保健医療体制研修会）を前提に、▽全国を７ブロック（地区）に分けて、そのブロックにおいてリードする、▽災害時において地区歯科コーディネーターとして活動する、▽災害時に向けてブロックごとの連携研修を自発的に運営する―ことができる人材の育成を図る。

なお、受講者は、所属先の属する都道府県歯科医師会が主体となって実施する研修会の講師を担うことが望まれる。

２．主　催

公益社団法人　日本歯科医師会

３．日　程

東日本ブロック、中日本ブロック、西日本ブロックの３つに分けて、１日間の研修を年間３回（各ブロック１回ずつ）、同じ内容で東京にて開催

① 中日本ブロック
　令和８年１０月　４日（日）午前９時３０分～午後５時
② 西日本ブロック
　令和８年１１月　１日（日）午前９時３０分～午後５時
③ 東日本ブロック
　令和８年１２月　６日（日）午前９時３０分～午後５時

＜参考＞

※中日本ブロック＝１５府県
　長野県、新潟県、静岡県、愛知県、三重県、岐阜県、富山県、石川県、福井県、滋賀県、和歌山県、奈良県、京都府、大阪府、兵庫県

※西日本ブロック＝１７県

岡山県、鳥取県、広島県、島根県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、福岡県、佐賀県、長崎県、大分県、熊本県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県

※東日本ブロック＝１５都道県

北海道、青森県、岩手県、秋田県、宮城県、山形県、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、千葉県、埼玉県、東京都、神奈川県、山梨県

４．開催場所

歯科医師会館　７階７０１・７０２会議室
（東京都千代田区九段北４―１―２０）

５．対象者

・歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士、一般社団法人日本歯科商工協会加盟企業従事者、災害歯科医療業務に従事する可能性のある歯科医師会等の団体の職員等で、災害時に都道府県（歯科医師会）において災害歯科保健医療活動に従事する者のうち、令和７年度までに JDAT 標準研修会（旧災害歯科保健医療体制研修会）を修了し、都道府県歯科医師会から推薦された者 2 名以内及び以下の団体より推薦された者各ブロック 2 名以内。

公益社団法人日本歯科医師会、日本歯科医学会、一般社団法人日本私立歯科大学協会、国公立大学歯学部長・歯学部附属病院長会議、一般社団法人全国医学部附属病院歯科口腔外科科長会議、日本病院歯科口腔外科協議会、公益社団法人日本歯科衛生士会、公益社団法人日本歯科技工士会、全国行政歯科技術職連絡会、一般社団法人日本歯科商工協会

・原則として、所属先の属するブロックでの受講とする。
・グループ編成のバランスを考慮して「団体からの推薦」において適宜調整する場合がある。
・過年度の JDAT アドバンス研修会（旧災害歯科保健医療アドバンス研修会）の修了者が再度受講しても差し支えない。ただし、その場合には、修了証は発行しない。
・見学者は受け入れない。

６．定　員

３０名程度　※５～６名／グループ×５～６グループ

７．研修内容

講義形式の研修及び計画立案のための演習を行う。演習においては補助者を各グループに配置する。また、研修会の充実化のため、講義部分に係る事前研修と、演習部分に係る事前課題を課す。

プログラムは以下の通り。

【事前研修】

＜科目＞

- アドバンス研修会の目的と概要（講師：中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師）
- 災害歯科保健医療におけるアセスメント（評価）（講師：中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師）
- クリティカルシンキング概論（講師：中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師）
- 現場での連携に必要なノンテクニカルスキル（講師：太田秀人・福岡県歯科医師会）
- JDAT 体制整備に向けて（講師：中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師）

＜実施方法＞

各開催日の４０日前を目途に研修受講者に事前研修資料、事前課題、事前アンケート（課題含む）を送信するため、１７日前を目途として設定する締め切り日までに Google Form で回答すること。また、『災害歯科保健医療標準テキスト第２版』を受講申込書の住所に送付する。研修受講者は、テキストで予め研修し、事前課題を終えた上で研修会当日に臨む。

【当日研修（中日本ブロック）】

＜プログラム＞

※司会・進行：野村圭介・日本歯科医師会常務理事

スケジュール	研修科目	担当者
9：30～9：35 ※5 分	開会・挨拶	野村圭介・日本歯科医師会常務理事
9：35～9：50	本研修の目的とゴール	講師

※15 分		
9：50～11：10 ※80 分	【講義・演習】都道府県におけるコーディネート　第一部	講師／演習補助者
11：10～11：20 ※10 分	＜休憩＞	―
11：20～12：10 ※50 分	【講義・演習】都道府県におけるコーディネート　第二部	講師／演習補助者
12：10～13：10 ※60 分	＜休憩＞	―
13：10～13：55 ※45 分	【講義・演習】都道府県におけるコーディネート　第三部	講師／演習補助者
13：55～14：40 ※45 分	【ディスカッション】 受援における個別調整～クリティカルシンキングを活用した課題の整理と活動方針の検討～	講師／演習補助者
14：40～14：50 ※10 分	＜休憩＞	―
14：50～15：25 ※35 分	【講義・演習】 都道府県におけるコーディネート　第四部	講師／演習補助者
15：25～15：40 ※15 分	災害保健医療における多職種連携体制を踏まえた人材育成	講師
15：40～16：25 ※40 分	【ディスカッション】 地域・組織における人材育成／多職種との連携体制	講師／演習補助者
16：25～16：35 ※10 分	グループごとの振り返り	演習補助者
16：35～16：50 ※15 分	全体振り返り・質疑	講師
16：50～16：55 ※5 分	総評	野村圭介・日本歯科医師会常務理事
16：55～17：00 ※5 分	事務連絡・閉会	野村圭介・日本歯科医師会常務理事

＜講師＞

中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師

＜演習補助者＞

池田実央、今村陽一郎、門井謙典、久保勝俊、久保山裕子、桑名良尚、斉藤智也、

清水基之、瀬尾達志、俵本眞光、町田好聡、和田孝介

【当日研修（西日本ブロック)】
＜プログラム＞
※司会・進行：伊藤明彦・日本歯科医師会常務理事

スケジュール	研修科目	担当者
9：30～9：35 ※5 分	開会・挨拶	伊藤明彦・日本歯科医師会常務理事
9：35～9：50 ※15 分	本研修の目的とゴール	講師
9：50～11：10 ※80 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第一部	講師／演習補助者
11：10～11：20 ※10 分	＜休憩＞	―
11：20～12：10 ※50 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第二部	講師／演習補助者
12：10～13：10 ※60 分	＜休憩＞	―
13：10～13：55 ※45 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第三部	講師／演習補助者
13：55～14：40 ※45 分	【ディスカッション】 受援における個別調整～クリティカルシンキングを活用した課題の整理と活動方針の検討～	講師／演習補助者
14：40～14：50 ※10 分	＜休憩＞	―
14：50～15：25 ※35 分	【講義・演習】 都道府県におけるコーディネート　第四部	講師／演習補助者
15：25～15：40 ※15 分	災害保健医療における多職種連携体制を踏まえた人材育成	講師
15：40～16：25 ※40 分	【ディスカッション】 地域・組織における人材育成／多職種との連携体制	講師／演習補助者
16：25～16：35 ※10 分	グループごとの振り返り	演習補助者
16：35～16：50 ※15 分	全体振り返り・質疑	講師

16：50～16：55 ※5 分	総評	伊藤明彦・日本歯科医師会常務理事
16：55～17：00 ※5 分	事務連絡・閉会	伊藤明彦・日本歯科医師会常務理事

＜講師＞

中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師

＜演習補助者＞

上田雅康、太田秀人、嘉手納一彦、久保田潤平、熊谷章子、後藤大、是澤政勝、下坂桃子、善徳勇貴、武田宇央、永田光映、中村恵奈

【当日研修（東日本ブロック)】

＜プログラム＞

※司会・進行：伊藤智加・日本歯科医師会専務理事

スケジュール	研修科目	担当者
9：30～9：35 ※5 分	開会・挨拶	伊藤智加・日本歯科医師会専務理事
9：35～9：50 ※15 分	本研修の目的とゴール	講師
9：50～11：10 ※80 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第一部	講師／演習補助者
11：10～11：20 ※10 分	＜休憩＞	―
11：20～12：10 ※50 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第二部	講師／演習補助者
12：10～13：10 ※60 分	＜休憩＞	―
13：10～13：55 ※45 分	【講義･演習】都道府県におけるコーディネート　第三部	講師／演習補助者
13：55～14：40 ※45 分	【ディスカッション】 受援における個別調整～クリティカルシンキングを活用した課題の整理と活動方針の検討～	講師／演習補助者
14：40～14：50 ※10 分	＜休憩＞	―
14：50～15：25	【講義・演習】 都道府県におけるコ	講師／演習補助者

※35 分	ーディネート　第四部	
15：25～15：40 ※15 分	災害保健医療における多職種連携体制を踏まえた人材育成	講師
15：40～16：25 ※40 分	【ディスカッション】 地域・組織における人材育成／多職種との連携体制	講師／演習補助者
16：25～16：35 ※10 分	グループごとの振り返り	演習補助者
16：35～16：50 ※15 分	全体振り返り・質疑	講師
16：50～16：55 ※5 分	総評	伊藤智加・日本歯科医師会専務理事
16：55～17：00 ※5 分	事務連絡・閉会	伊藤智加・日本歯科医師会専務理事

＜講師＞

中久木康一・東北大学大学院歯学研究科災害・環境歯学研究センター特任講師

＜演習補助者＞

岩原香織、小河原克訓、門井謙典、坂田謙、田所大典、田村光平、中村美喜子、平山輝久、本田和枝、武蔵哲貞、吉田大徹、吉田武史

８．受講の申し込み

申込書（別紙１）に必要事項を記入の上、中日本ブロックは７月２７日（月）、西日本ブロックは８月２４日（月）、東日本ブロックは９月２８日（月）までに日本歯科医師会事業部地域保健課（chiiki-info@jda.or.jp）宛に申し込むか、Google form（URL：https://forms.gle/z4U77xXX9mpy3Dm78 ）より申し込むこと。

※申し込みは「**５．対象者**」に記載の団体より行うこと。個人からの申し込みは受け付けない。

※開催日の５日前を目途に、受講票を申込書にご記入いただいたメールアドレスに送信するので受講票を印刷の上、当日、持参すること。

※予めグループ編成を行うため、当日の受講受け付けは行わない。

※旅費、滞在費及び宿泊費については自己負担となる。

※当日の昼食を希望する場合は申込用紙にその旨記入すること。

昼食費は日本歯科医師会で負担する。昼食を希望しない場合は、自身で対

応すること。

※申し込みの際には顔写真も添付すること（詳細は下記「**１０．修了証の交付等**」を参照）。

９．受講料

無料（『災害歯科保健医療標準テキスト第２版』代含む）

１０．修了証の交付等

修了者には研修会終了後に修了証を交付する。修了証は携帯できるカード型で顔写真付のものとするので、受講申し込みと同時に顔写真を日本歯科医師会事業部地域保健課（chiiki-info@jda.or.jp）まで送信すること。

なお、修了証は期限までに全ての事前提出を終えた者に交付し、ひとつでも事前提出が遅れた場合には認めない。また、その上で全日程全科目を受講した場合のみ交付し、５分以上の不在は認めない。迷惑行為、飲酒や居眠り等の受講に不適切な態度が確認された場合も同様とする。

修了者は、所属先の属する都道府県歯科医師会が主体となって実施する研修会の講師を担うことが望まれる。研修会等の講師、補助、実施、企画を行った際には、別紙２の報告書に必要事項を記入の上、日本歯科医師会事業部地域保健課まで提出のこと。提出が確認された者には別途証明書を交付する。

また、修了後５年度（修了年度含む）以内に更新研修を修了することにより、研修修了者リストへの登録が継続される。更新研修については次年度以降に別途案内する。

１１．その他

本研修会は日歯生涯研修事業の対象となる。対象者に関しては、研修会後、日本歯科医師会事務局がまとめて単位登録をする。なお、日歯生涯研修事業の単位登録を希望しない場合は、中日本ブロックは７月２７日（月）、西日本ブロックは８月２４日（月）、東日本ブロックは９月２８日（月）までに申し出ること。

また、事後アンケートを実施するのでご協力いただきたい。

１２．問い合わせ先

公益社団法人日本歯科医師会　事業部地域保健課
東京都千代田区九段北４―１―２０
TEL：０３－３２６２－９２１１
Mail：chiiki-info@jda.or.jp

（別紙１）令和８年度 JDAT アドバンス研修会　受講申込書

＜受講申込書をご記入いただく際の注意事項を下記に記しております。ご参照ください。また、「□」の箇所はいずれかにチェック（☑）してください＞

職種		所属先	
受講申込者 ※ご記入いただいたメールアドレスに受講票等を送信します	フリガナ		
	氏　名		
	ローマ字	（姓・名の順）	
	性　別		
	住　所	〒	
	TEL		
	携帯		
	Mail		
受講日	□中日本ブロック（１０月　４日（日）） □西日本ブロック（１１月　１日（日）） □東日本ブロック（１２月　６日（日））		
JDAT 標準研修会修了年度	（西暦）　　年度		
研修修了者リストとしての所属団体・都道府県・氏名・職種のホームページ公開	□同意する □同意しない	昼食の手配	□希望する □希望しない

職種		所属先	
受講申込者 ※ご記入いただいたメールアドレスに受講票等を送信します	フリガナ		
	氏　名		
	ローマ字	（姓・名の順）	
	性　別		
	住　所	〒	
	TEL		
	携帯		
	Mail		
受講日	□中日本ブロック（１０月　４日（日）） □西日本ブロック（１１月　１日（日）） □東日本ブロック（１２月　６日（日））		
JDAT 標準研修会修了年度	（西暦）　　年度		
研修修了者リストとしての所属団体・都道府県・氏名・職種のホームページ公開	□同意する □同意しない	昼食の手配	□希望する □希望しない

※申込書に記載して頂きました個人情報は、本研修会で使用する他、研修を修了された際のリストへの登録に使用いたします。その目的のみにおいて、他団体に連絡先を提供する可能性がありますが、それ以外の目的には使用いたしません。