



福岡医科歯科連携研修会

～ シームレスな医科歯科連携を実現するために ～

本研修会は、歯科医療従事者に必要な臨床での有病者患者対応についての基本を学びます。有病者の患者の治療に際して特に注意すべき、薬剤、禁忌事項等についての理解を深め、バイタルサインの観察、測定方法や介助を必要とする患者の基本知識などを知る内容となっております。

講師陣には、池友会グループ救急病院で長期に渡り第一線でご活躍されている先生方をお招きし、今我々歯科医療に求められていることを聞くことができる研修会です。

全7回の専門的な知識を確実に学べる今回の研修会により、歯科衛生士や歯科助手の方への臨床現場のステップアップになると思われます。



第1回目 「糖尿病などの生活習慣病について
また、緊急時における救急病院との連携について」
講師 藤井 茂 先生

社会医療法人財団 池友会 福岡新水巻病院 院長

社会医療法人財団 池友会とは、「手には技術、頭には知識、患者様には愛を」という理念のもとに福岡県内で4つの救急病院、リハビリテーション病院、総合健診、PET画像診断クリニックを運営しています。
全国に23の病院と3つのクリニック、7つの学校(職員数約1万人)を擁する日本有数のメディカルグループに属する社会医療法人財団です。

研修内容

第1回	糖尿病などの生活習慣病について また、緊急時における救急病院との連携について
第2回	脳血管疾患について また、医療機関との連携について
第3回	循環器障害について また、医療機関との連携について
第4回	歯科治療上注意すべき薬剤について
第5回	臨床における診察介助に必要な技術および 有病者の口腔ケアについて
第6回	日常生活行動の介助の基本および 歯科治療時における注意事項
第7回	摂食・嚥下障害の知識

募集対象

歯科医師、歯科衛生士、歯科助手

開催概要

全7回 毎月 第2木曜日
開場 18:15 開始 18:30～終了 20:30 (120分)

受講料

歯科医師 全7回 35,000円 (各回 6,000円)
歯科衛生士 全7回 30,000円 (各回 5,000円)
歯科助手 全7回 25,000円 (各回 4,000円)

会場

福岡和白リハビリテーション学院 5F 特別講義室
〒811-0213 福岡市東区和白丘2-1-13
TEL 092-608-8600 <http://www.fukuokawajiro-reha.jp/>

※ 詳細につきましては、裏面のプログラムをご参照下さい。

お申し込み・お問い合わせ先

福岡医科歯科連携研修会 運営事務局
代表 池田 英弘
〒811-0213 福岡市東区和白丘2丁目2-35 (和白歯科クリニック内)
TEL 092-605-8311 FAX 092-605-8312
e-mail fukuoka.ikashika@gmail.com

福岡医科歯科連携研修会プログラム

回	開催日時	研修内容
第1回	平成30年4月12日(木)18:30~20:30	糖尿病などの生活習慣病について また、緊急時における救急病院との連携について
第2回	平成30年5月10日(木)18:30~20:30	脳血管疾患について また、医療機関との連携について
第3回	平成30年6月14日(木)18:30~20:30	循環器障害について また、医療機関との連携について
第4回	平成30年7月12日(木)18:30~20:30	歯科治療上注意すべき薬剤について
第5回	平成30年8月9日(木)18:30~20:30	臨床における診察介助に必要な技術および 有病者の口腔ケアについて
第6回	平成30年9月13日(木)18:30~20:30	日常生活行動の介助の基本および 歯科治療時における注意事項
第7回	平成30年10月11日(木)18:30~20:30	摂食・嚥下障害の知識

全7回（全研修の受講終了者には、修了証書を発行致します）

受講料：歯科医師 35,000円、歯科衛生士 30,000円、歯科助手 25,000円

※ 特定回の研修会のみ受講（1回につき）：歯科医師 6,000円、歯科衛生士 5,000円、歯科助手 4,000円

福岡医科歯科連携研修会 受講申込書 FAX送付先 092-605-8312

フリガナ			
氏名	職種	歯科医師 ・ 歯科衛生士 ・ 歯科助手 ※ 終了証書発行のため職種の明記をお願い致します	
施設名	TEL	()	-
	FAX	()	-
携帯	-	-	e-mail @
受講日	全7回	特定回 (4/12 ・ 5/10 ・ 6/14 ・ 7/12 ・ 8/9 ・ 9/13 ・ 10/11)	
振込受講金額	円	備考	

※ 上記に記載していただきました情報は、本研修会開催のために使用するもので、他の目的には使用致しません。

振込先

西日本シティ銀行 曾根支店 普通口座 3215055
口座名義 福岡医科歯科連携研修会 運営事務局
代表 池田 英弘

※ 受講料のお支払いは全て前払いとさせていただきます。
※ 受講申込後、速やかにお振込手続きをお願い致します。
※ 領収書の発行は致しませんので銀行振込(控)をご利用下さい。
※ 振込手数料は、各自ご負担いただきますようお願い致します。

お支払いいただいた受講料は、研修会に欠席された場合でもご返金は致しかねますのでご了承下さい。

会場地図

〒811-0213 福岡県福岡市和白丘 2-1-13
TEL 092-608-8600 FAX 092-608-8601

【駐車場】
和白病院第1駐車場(有料)をご利用下さい
交通アクセス

- 天神駅より
西鉄バス:福岡-赤間行(26・26A)
和白丘バス停下車 徒歩3分
- 博多駅より
JR:鹿児島本線-福工大前駅下車 徒歩15分
- 宇美より
JR:西戸崎線-和白駅下車 徒歩5分

