

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 4 年度「東京都歯科医師認知症対応力向上研修（第 2 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、高齢化が進む日本では、認知症高齢者の数が今後も増え続けていくことが予測されており、歯科医師が認知症の患者と接する機会もこれまで以上に多くなることが考えられます。それらを踏まえ、本会では今年度、東京都からの委託で標記研修（第 2 回）を新型コロナウイルス感染症の感染状況を鑑みて **WEB 開催（ライブ配信）（Zoom）** することと致しました。

つきましては、別添のチラシをお読み取りいただき、ご興味のある先生方がいらっしゃいましたら、チラシ記載の URL または QR コードよりアクセスし、必要事項をご記入の上、**11 月 28 日（月）正午まで**にお申込みいただければと存じます。

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。（受講後にアンケートおよび修了証書等の送付先住所を記載いただく必要がございます。）

※当日、オンライン上での出席確認を行いますので、必ずカメラ機能のある媒体でのご参加をお願いいたします。また、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。（研修中に長時間の離席や、[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ない可能性がございます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 2 回）】

日 時：令和 4 年 12 月 2 日（金） 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

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。）

申込方法：本会ホームページのイベント情報の申込フォームよりお申込み下さい。

※修了証・受講証は送付いたします。URL：<https://forms.gle/Kj2KdpYyCnYU1sL47>

申込期限：**令和 4 年 11 月 28 日（月）正午**（但し、定員に達し次第締め切らせていただきます。）

< 申込・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

令和4年度 第2回

『東京都歯科医師認知症対応力向上研修』

WEB開催〔Zoom〕：ライブ配信

都内に勤務する歯科医師や歯科医療従事者を対象として、認知症のご本人・ご家族を支えるために必要な基本知識や、認知症のご本人・ご家族へ対応するに当たっての歯科診療の実践、地域・生活における実践等についてお伝えする研修をライブ配信で実施します。ぜひ、ご参加ください。

令和4年12月2日(金曜日) 午後6時～午後8時30分

本研修は、パソコン、タブレット、スマートフォンで視聴できます。

- 本研修は**事前申込制**です。当日のご参加はできませんのでご注意ください。
下記URL、二次元バーコードよりアクセスし、申し込みフォームに必要事項をご入力の上、お申し込みください。

<https://forms.gle/VmBqhPaedyu5m3ZJ6>



- 上記申し込みフォームに登録されたメールアドレスに、11月30日(水)までに当日の参加招待メールをお送りする予定です。
当日は開演30分前(17時30分)より入室可能です。
- 本研修は「修了証書」(歯科医師のみ)または「受講証明書」が発行されます。
ただし、受講終了後にアンケートおよび修了証書等の送付先住所を記載いただく必要があります。

※研修当日はオンライン上で出席確認を行ないますので、必ずカメラ機能付きのパソコン、タブレット等でご参加ください。カメラ機能付きでご参加いただけない場合、修了証書・受講証明書を発行することができません。また、研修中に長時間離席されていると修了証書・受講証明書が発行できない場合がございますのでご注意ください。

< 講演 1 >

認知症とともに
暮らせる社会をつくる

< 講師 >

東京都健康長寿医療センター研究所 副所長
認知症未来社会創造センター センター長

栗田 主一

< 講演 2 >

認知症の人の口を支える視点：
断る理由にしないために

< 講師 >

東京都健康長寿医療センター
歯科口腔外科部長/研究所研究部長

平野 浩彦

対象者

歯科医師

※歯科衛生士の受講を受け付けておりますが、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。

定員

300名

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4年11月28日(月曜日)正午(12:00)まで

研修修了者名簿につきましては、必要に応じて各区市町村及び地域包括支援センターへ提供させていただきますので、ご了承の上、お申し込みください。

お問合せ先

東京都歯科医師会 地域保健課 岩崎・丸山

電話 03-3262-1148 (平日のみ 10時～17時)

主催：公益社団法人 東京都歯科医師会