

# 在宅療養支援のための歯科衛生士養成講座

障害児・者編

滋賀県限定！！

① 「療育の現場で歯科衛生士に何ができるか  
～児童発達支援センターの職員として～」

講師：石黒幸枝 歯科衛生士

地域医療振興協会

米原市地域包括医療福祉センター「ふくしあ」非常勤

② 「東近江圏域における  
障害者歯科保健の取組について」

講師：稲岡智加 歯科衛生士

東近江健康福祉事務所（東近江保健所）勤務



日時：令和3年1月10日（日）

13：50～16：30（受付13：30～）

講演①14：00～15：30 ②15：40～16：10

場所：明日都浜大津4階 ホール

滋賀県大津市浜大津4丁目1-1

TEL.077-527-9552

**参加費：無料**

参加資格：滋賀県在住または勤務の歯科衛生士（歯科医師）

定員：60名

単位申請：B リフレッシュコース d 障害者歯科保健 申請中

申込方法 裏面の申込書に記入の上FAX送信

一般社団法人 滋賀県歯科衛生士会

〒520-0047 大津市浜大津2丁目1-11

HPアドレス：<https://shiga.jdha.or.jp>

メールアドレス：[shiga-dh@able.ocn.ne.jp](mailto:shiga-dh@able.ocn.ne.jp)



## <受講に際してのお願い>

- ・遅刻早退は単位習得できませんのでご了承ください。
- ・個人的な写真撮影、録音、ビデオ撮影等を一切禁止させていただきます。
- ・日本歯科衛生士会認定歯科衛生士制度が、会員外の皆様にも適用されるようになりました。受講証明書をご希望の方は申し込み時に記入のうえ研修会受付時に歯科衛生士免許番号お伝えください。
- ・この研修会は認定更新生涯研修に申請中です。
- ・災害中止等について自然災害（特別警報発生等）公共交通機関不通時は研修会当日のAM6：00に判断し、研修会を中止することがあります。
- ・感染対策につきましては本会HP

**研修会受講についてお願い〈保存版〉**をご確認ください。

## 令和3年1月10日（日）研修会参加申込書

**締切 令和2年12月21日（月）**

（氏 名）

（会員・会員外）どちらかに○をつけてください

（支部）

（会員番号）

（住所）

（電話番号）

（FAX番号）

（メールアドレス）

（勤務先）

**FAX送信先 077-526-8020**

- ☆電話でのお問い合わせはお受けできませんので、FAXでお願いします
- ☆お手数ですが、申し込み後のキャンセルも必ず事務所にFAXでご連絡をください。
- ☆申込みを受理しても返事はお返ししていません。