

会 員 各 位

(一社)島根県歯科医師会  
会長 内 田 朋 良  
( 医 療 管 理 部 )

## 令和5年度歯科医療関係者感染症予防講習会の開催について(ご案内)

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より、本会会務運営には格別のご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、毎年全国 6 箇所で開催される標記講習会(厚労省委託事業)が、今年度は島根県で  
開催されます。つきましては、多数ご参加いただきますようご案内いたします。

記

【日 時】 令和 5 年 9 月 28 日(木)13:30~15:50(13:10~受付開始)

【場 所】 本会会館、Webex(ハイブリッド形式) (会場は定員 100 名)

【日 程】

13:30~ 開会行事

13:35~ 15:35 講演

「歯科診療に係る HIV や HBV、新型コロナウイルス感染症  
等の病原体各々の特徴を踏まえた院内感染対策等について」

昭和大学歯学部 客員教授 片 山 繁 樹 先生

15:35~15:50 質疑応答・閉会

【申込方法】 右の QR コードから申込みフォームにてお申し込みください。

パソコンからの場合はこちらから➡ <https://www.shimane-da.or.jp/8020/1532>



【申込〆切】 **令和 5 年 9 月 7 日(木)(締め切り厳守)**

【対 象】 歯科医療関係者

【参加費】 無料

【配布資料・受講証】

会場参加者・・・当日配布(テキスト・サブテキスト・受講証)

WEB 受講者・・・日本歯科医師会より事前にテキスト、事後に受講証が直接郵送されます。

※WEB 参加の方へはサブテキストを島根県歯科医師会よりメール送信予定

※WEB 入室は氏名でお願いします(ニックネームの場合は受講証が作成できません)

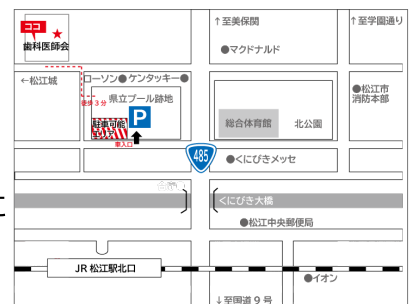
・駐車場は、島根県立プール跡地(島根県松江市学園南 1 丁目 459 番)をご利用ください。

・日歯生涯研修単位登録について

申込時に生涯研修番号を記入してください。(後日主催者登録)

・歯科点数表の初診料の注 1 に規定する施設基準(歯初診)について

本講習会は、標記施設基準の届出に必要な「歯科外来診療の院内感染防止対策に係る標準予防策及び新興感染症に対する対策の研修」の要件を満たしています。



# 令和5年度 歯科医療関係者感染症予防講習会実施要領

## 1. 目的

歯科医療関係者に対して、HIVやHBV、新型コロナウイルス感染症等の病原体各々の特徴を踏まえた院内感染対策等に関する講習を行い、歯科保健医療の安全の確保を図ることを目的とする。

## 2. 事業の実施主体

厚生労働省の「歯科関係者講習会実施要綱」に基づき、日本歯科医師会が受託し、都道府県歯科医師会の協力の下に実施する。

## 3. 事業内容

- (1) 受講対象者：歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士等の歯科医療関係者。
- (2) 講習内容：HIVやHBV、新型コロナウイルス感染症等の病原体各々の特徴を踏まえた院内感染対策等、歯科医療及び歯科衛生の安全を図るために必要とされる事項に関する講義。

## 4. 研修テーマ

歯科診療に係るHIVやHBV、新型コロナウイルス感染症等の病原体各々の特徴を踏まえた院内感染対策等について

## 5. 開催日時・開催形式・講師等

別紙のとおり

## 6. 日程

開会／挨拶／講師紹介／講演（2時間程度）／質疑応答／閉会

## 7. 受講手続

受講申込は、各々が開催歯科医師会宛てに申し込むこと。ただし、申込者多数の場合は、受講をお断りすることがある。申し込みにあたっては、別紙該当箇所を参照のこと。

## 8. 受講料

無料（ただし、受講者の宿泊費、食費、交通費等は受講者の負担とする）

## 9. 受講修了証

受講者に対し、受講修了証を発行する。WEB受講者については、本会より、受講修了証を郵送することとする。

## 10. 受講申込の取消し

受講申込後、何等かの事情で欠席する場合は、順次他の者に受講機会を与えるため、必ず開催歯科医師会にその旨連絡をすること。

## 11. 日歯生涯研修事業の登録

後日主催者側でまとめて登録する（申込みフォームに生涯研修番号の記載欄有り）。

※歯科点数表の初診料の注1に規定する施設基準（歯初診）について

本講習会は、標記施設基準の届出に必要な「歯科外来診療の院内感染防止対策に係る標準予防策及び新興感染症に対する対策の研修」の要件を満たしています。

(別紙) 令和5年度歯科医療関係者感染症予防講習会

開催地	開催日時・開催形式	講師(所属)	会場	照会・申込先	申込受付終了日
北海道	令和5年10月14日(土) 15時～17時15分 ハイブリッド形式	吉岡秀郎(大阪労災病院 歯科口腔外科 部長)	北海道歯科医師会館 札幌市中央区北1条東9-11	北海道歯科医師会 TEL: 011-231-0945 FAX: 011-271-7514 ◎HP(申込URLを掲載予定) <a href="https://www.hokkaido-shikaishikai.com/">https://www.hokkaido-shikaishikai.com/</a>	9月28日(木)
東京都	令和5年11月16日(木) 18時～20時15分 集合形式	片山繁樹(昭和大学歯学部 客員教授)	歯科医師会館 千代田区九段北4-1-20	東京都歯科医師会 TEL: 03-3262-1146 FAX: 03-3262-4199	11月1日(水)
新潟県	令和5年11月19日(日) 10時～12時15分 集合形式	山口 晃(日本歯科大学 新潟病院 前病院長)	新潟県歯科医師会館 新潟市中央区堀之内南 3-8-13	新潟県歯科医師会 TEL: 025-283-3030 FAX: 025-283-6692	11月1日(水)
石川県	令和5年11月26日(日) 10時～12時15分 ハイブリッド形式	片山繁樹(昭和大学歯学部 客員教授)	石川県歯科医師会館 201, 202研修室 金沢市神宮寺3-20-5	石川県歯科医師会 TEL: 076-251-1010 FAX: 076-251-6450	11月9日(木)
島根県	令和5年9月28日(木) 13時～15時20分 ハイブリッド形式	片山繁樹(昭和大学歯学部 客員教授)	島根県歯科医師会館 松江市南田町141-9	島根県歯科医師会 TEL: 0852-24-2725 ◎申込URL <a href="https://www.shimane-da.or.jp/">https://www.shimane-da.or.jp/</a>	9月7日(木)
長崎県	令和5年11月25日(土) 15時～17時15分 ハイブリッド形式	吉岡秀郎(大阪労災病院 歯科口腔外科 部長)	長崎県歯科医師会館 長崎市茂里町3-19	長崎県歯科医師会 TEL: 095-848-5311 FAX: 095-846-0175	11月9日(木)

※令和5年8月10日時点の情報となり、変更となる場合があります。

※申込者多数の場合は、申込受付終了日より前に受付を終了することがあります。