

再案内

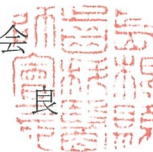
一社島歯発第 802 号

令和 8 年 4 月 20 日

会 員 各 位

(一社) 島根県歯科医師会

会長 内 田 朋 良



令和 8 年度後期高齢者歯科口腔健診事業研修会の開催について (ご案内)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会会務運営にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、令和 8 年度も後期高齢者歯科口腔健診 (LEDO 健診) の実施に先立ち、標記研修会を別紙要領にて開催いたしますので、ご案内申し上げます。

スタッフの皆さま帯同のうえ、多数ご参加いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

お申し込みは、下記 QR コード又は FAX にて 5 月 1 6 日 (土) まで お願いいたします。

参加申込書 (FAX 用)

開催日時 : 令和 8 年 5 月 2 4 日 (日) 9 : 30 ~ 12 : 00 (予定)

参加方法 : We b 又は会場 (島根県歯科医師会館(松江))

	ご 氏 名	職 種	所 属 / 電 話 番 号	参加方法 (何れかを選択して下さい)
1				<input type="checkbox"/> We b <input type="checkbox"/> 会場
2				<input type="checkbox"/> We b <input type="checkbox"/> 会場
3				<input type="checkbox"/> We b <input type="checkbox"/> 会場
4				<input type="checkbox"/> We b <input type="checkbox"/> 会場

島根県歯科医師会 事務局行き FAX 0 8 5 2 - 3 1 - 0 1 9 8

申込締切 : 令和 8 年 5 月 1 6 日 (土)

QR コードからのお申込み ↓



<連絡先>

島根県歯科医師会

☎ 0852-24-2725 FAX 0852-31-0198

✉ sahara@shimane-da.or.jp

担当 佐原

令和8年度 後期高齢者歯科口腔健診事業研修会 開催要領

1. 目的

後期高齢者歯科口腔健診について、事業の趣旨、手技、内容、健診に係る事務手続き、健診の事後措置を理解することにより、円滑に事業を行うことを目的とする。

2. 主催 島根県歯科医師会

3. 対象者

歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士等歯科医療関係者、
医師、薬剤師、看護師、栄養士、言語聴覚士、理学療法士、作業療法士、介護支援専門員等
市町村歯科口腔健診担当課職員、地域包括支援センター職員等

4. 日時 令和8年5月24日(日) 9:30~12:00(予定)(受付:9:15~)

5. 場所(受講方法)

- ・ 島根県歯科医師会館(松江市南田町141-9)
- ・ オンライン

6. 内容

9:30~ 開会行事

地域福祉部からのお知らせ

研修1: 後期高齢者歯科口腔健診に係る事務手続き等について

(島根県後期高齢者医療広域連合担当者)

研修2: 後期高齢者歯科口腔健診を用いた県内のフレイル予防の取り組みについて

(島根県後期高齢者医療広域連合担当者)

研修3: 問診項目からわかること

研修4: 正しい検査と検査結果からわかること

研修5: 事後措置について

研修6: LEDO デジ化システムについて(株式会社テクノプロジェクト)

質疑応答

12:00 閉会

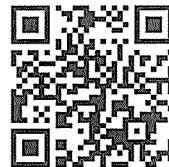
7. 申込方法・申し込み先

※QRコードよりお申し込みください。

島根県歯科医師会 担当: 佐原

〒690-0884 島根県松江市南田町141-9

TEL 0852-24-2725/FAX 0852-31-0198 info@shimane-da.or.jp



8. 申込締切 令和8年5月16日(土)

9. 受講料 無料

10. 備考

東部会場: お車でお越しの場合は、本会会館の駐車場をご利用下さい。