

※当研修は、主任更新研修の受講要件②に該当する研修です

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

令和3年度第4回全体研修会のご案内

『**歯科疾患の基礎と訪問歯科診療で できること**』

口腔ケアの重要性はずっと言われていることですが、つい後回しになっていませんか？ 後回しになる理由のひとつに歯科医療についての知識が少ないことがあげられると思います。

今回、歯科疾患の基礎知識と訪問診療でできることについて、県央地域で訪問歯科診療を専門に行っている高田先生からお話していただきます。

今後の業務に活かせる良い機会ですので、ぜひご参加ください。

【講 師】

日本歯科大学在宅ケア新潟クリニック

診療科長 歯科医師 **高田 正典 氏** (講師はリモートで講義)

【開催日時及び研修形式】

日 時：令和4年1月21日(金) 14:00~16:00 (受付 13:30~)

【会場受講】新潟ユニソンプラザ 5階 中研修室 会員・非会員 20名

【オンライン受講】(zoom) 会員・非会員 70名

※先着順とし、会員優先

【参加費】 会 員：1,000円 非会員：4,000円

※事前振込みとなります。納入方法については受講決定通知にてお知らせします。

※決定通知後のキャンセルは、参加費を納入いただきますのでご注意ください。

※定員に達した場合には、申込みを事前に締め切る場合がありますのでご了承ください。

※今回入会される方は会員価格となります。ご希望の方は入会申込書もあわせてFAXし

令和3年度年会費3,000円の事前振込をお願いします。

(入会申込書はホームページからダウンロードできます)

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止になる場合があります。

◆新型コロナウイルス感染症感染防止対策について

- ・マスクの着用、手指消毒の徹底をお願いいたします。
- ・当日、受付で検温を行いますが、発熱や体調の悪い方は参加をご遠慮ください。
- ・当日、会場では定員の半数以下、間隔を空けての座席配置等を行います。

※受講を希望される方は、事前に【会場受講、オンライン受講の留意点】をご確認いただいたうえで、お申し込みください

※送付文不要 FAX 025-282-5151 (事務局)

申込締切 12月20日(月) 必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会
1/21 第4回全体研修会 参加申込書

所属事業所名		
所属先住所 〒		
連絡先 TEL		FAX
Zoom・会場 (どちらかに○を)		メールアドレス(Zoom 希望の場合は記載)
(ふりがな) 受講者氏名		※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒	
(ふりがな) 受講者氏名		※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号)
	自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒	

講師に聞いてみたいことなどがありましたらお書きください。

【連絡先】

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会
〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3 階
TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151