

令和6年度

# 横浜市歯科医師認知症対応力向上研修

「口管強」「歯援診1・2」の施設基準のための研修に該当します

横浜市歯科医師会では横浜市からの委託を受け、認知症の疑いのある人の早期発見のための基礎知識の習得および認知症の人への支援体制構築を目的に標記研修会を開催いたします。歯科診療所の現場において認知症が疑われるサインは数多くあります。それらのサインを見逃さず、かかりつけ医等と連携して対応するとともに、その後も認知症の人の状況に応じた歯科治療・口腔管理を適切に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となっていただきたいと考えております。

日時

令和6年9月5日（木）14時～18時

参加方法

会場参加（神奈川県歯科医師会館地下大会議室）・WEB参加

会場の場所は神奈川県歯科医師会館地下大会議室となります。  
〒231-0013 横浜市中区住吉町6丁目68番地

会場参加の定員80人

WEB参加の定員1000人



場所はこちら

対象者

横浜市で勤務（開設を含む）している歯科医師  
およびその従事者

参加費

無料

内容

連携と制度

横浜市健康福祉局高齢在宅支援課

基礎知識について

医療法人横浜未来ヘルスケアシステム

戸塚共立いずみ野病院 院長 高橋 竜哉氏

かかりつけ歯科医の役割

ヒューマンデンタルクリニック

院長 飯田 良平氏



## 修了証書の発行について

修了証書は受講された歯科医師のみに発行します。

WEBでの参加の先生の修了証書の発行には、研修時間中の受講の確認が必要となります。

本人確認と受講の確認が取れない場合は、修了証書が発行できませんのでご了承ください。

主催

横浜市健康福祉局



公益力 共益力 組織力

(一社)横浜市歯科医師会



問い合わせ先：(一社)横浜市歯科医師会 TEL045-681-1553 FAX045-212-4618

# 令和6年度横浜市歯科医師認知症対応力向上研修参加申込書

日時: 令和6年9月5日(木) 14時～18時(予定)

場所: 神奈川県歯科医師会館 地下大会議室(Web参加可)

締切: **令和6年8月16日(金)まで**

対象: 横浜市内で勤務(開設を含む)している歯科医師およびその従事者

定員: 会場80名(先着順)・Web1,000名 ※定員に達し次第締切りとさせていただきます

お願い: ①健康状態確認(発熱等の症状がある場合は会場出席はご遠慮ください)  
②咳エチケット(会議室内ではマスクの着用にご協力をお願いします)  
③手洗い・手指消毒

※修了者(歯科医師)のうち、同意をいただいた方の名簿を横浜市ホームページに公開します。  
(医療機関名・氏名・医療機関所在地・医療機関電話番号のみ公開)

・受講回数に関わらず、**修了者全員(歯科医師の方)**に修了証書を発行します。  
・市ホームページに掲載の名簿について、**修了年度より2年の期間**を設けて掲載します。  
(例: 令和6年度修了および名簿掲載 → 令和8年度 名簿削除)

**申込方法: 申込フォームまたは、下記横浜市歯科医師会事務局宛にFAXにてお申し込みください。**

◎横浜市歯科医師会会員の先生はこちらに記載してください

【会員専用申込フォーム】

<https://member.yokoshi.net/public/seminars/808>



地区		お名前	
医療機関名			
e-mail			
参加方法	会場 ・ Web	市HPへの名簿掲載	可 ・ 不可

◎横浜市歯科医師会の会員以外の先生はこちらに記載してください

(修了証書発行に必要となりますので全て記載してください)

【会員以外の方申込フォーム】

<https://ws.formzu.net/dist/S15606713/>



地区		お名前	
医療機関名		生年月日	
医療機関所在地	〒		
医療機関TEL		医療機関FAX	
e-mail			
参加方法	会場 ・ Web	市HPへの名簿掲載	可 ・ 不可

◎歯科医師以外の方ははこちらに記載してください

※修了証書は歯科医師のみの発行となりますので、ご注意ください。

地区		お名前	
医療機関名			
e-mail			
参加方法	会場 ・ Web		