

「歯科衛生士、歯科技工士の復職・再就業支援事業」
令和元年度 歯科衛生士カムバック・リフレッシュ研修会実施要領

1. 目的

歯科衛生士として求められる知識をアップデートすると共に、業務に対する不安を解消することで、未就業者の復職・再就業を支援し、更なる活躍の推進を図る。

2. 実施主体

福島県歯科医師会（福島県地域医療介護総合確保基金事業）

3. 開催日時・会場

日時 令和2年1月19日（日）10：00～16：30

会場 ふくしま医療機器開発支援センター（郡山市富田町字満水田 27-8）

4. 定員

30名程度

5. 対象

歯科衛生士免許を持つ者 ※申込者多数の場合は、未就業者優先

6. 日程

10：10～11：40	「 歯科衛生士を取り巻く環境の変化と社会的役割 」 福島県歯科衛生士会 監事 菅野 洋子 先生 （日本歯科衛生士会認定歯科衛生士）
—昼食休憩—	
12：20～13：40	「 再び診療室で輝くために（歯周治療の基礎と臨床） 」 福島県歯科衛生士会 佐藤 令子 先生（高野歯科医院） （日本歯科衛生士会認定歯科衛生士）
13：50～15：10	「 歯科保健指導のポイント 」 福島県歯科衛生士会 監事 菅野 洋子 先生 （日本歯科衛生士会認定歯科衛生士）
15：15～16：15	意見交換会 参加者交流および再就業に関する相談受付 ※協力：一般社団法人福島県歯科衛生士会
16：15～16：30	総括

7. 参加費

無料（ただし、参加者の交通費、食費等は自己負担とする）

8. 申込み方法・期日

令和元年12月27日（金）までに、別紙「参加申込書」を福島県歯科医師会宛て郵送またはファックス、もしくは専用申込フォームから送信

（申込受理後、研修会開催日までに本会から受講決定通知書を送付します）

9. 申込み・問合せ先

〒960-8105 福島市仲間町 6-6 公益社団法人福島県歯科医師会

TEL. 024-523-3266 FAX. 024-524-1323

10. 申込みの取消し

申込後、何等かの事情で欠席する場合には、その旨を速やかに連絡すること