

令和6年度 成人歯科保健強化推進研修会 実施要領

1. 目的 口腔の健康は全身の健康に深く関わり、健康長寿の延伸を図るためには口腔の健康が必要不可欠である。しかし、働き世代への歯科口腔保健対策は、他のライフステージに比べ取組が少ない状況にあり、特に成人期においては、歯の喪失防止として歯周病対策が重要と考えられる。そのため、歯周病予防等に関する知見を共有し、成人期の歯科保健指標の改善を図る。
2. 主催 福島県・福島県歯科医師会
3. 日時 令和6年10月17日(木) 14:00～16:15
4. 会場 福島県歯科医師会館 または Zoom ウェビナーによるオンライン
(集合とオンラインのハイブリッド形式)
5. 日程 14:00 開会・あいさつ

14:05 情報提供：「歯周病予防推進事業について」
説明者 福島県保健福祉部健康づくり推進課

14:15 事例報告①：「歯周病予防推進事業モデル市町村 成果、課題等」
説明者 天栄村
事例報告②：「歯周病予防推進事業モデル事業所 成果、課題等」
説明者 (株)八溝マテリアル/福島県県南保健福祉事務所

14:35 情報提供：「新しい事業所歯科検診モデルのための Web プログラム」
説明者 福島県歯科医師会 常務理事 阪本 義之

14:45 講演：「働き世代への歯科保健対策について」
講師 奥羽大学歯学部口腔衛生学講座 教授 廣瀬公治
質疑応答

16:15 閉会
6. 対象者 医療保険者、特定保健指導機関の保健師、管理栄養士等、
事業所衛生管理者及び健康管理担当者
県・市町村歯科保健担当者等、歯科医師、歯科衛生士等
7. 申込方法 **福島県歯科医師会館にて参加の場合**
別紙「参加申込書」に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。
オンラインでの参加の場合
本会ホームページのトップページにある新着情報（「令和6年度成人歯科保健強化推進研修会」の開催について）より入力フォームに進み、お申込みください。申込登録後に Google フォーム（アドレス forms-receipts-

noreply@google.com) より申込完了メールが返信されます。

10月11日(金)を目途に視聴用の招待メールが本会(アドレス info@fda-online.ne.jp)より届きますので、氏名・メールアドレスをご登録ください。

(氏名は漢字フルネームでご登録ください。)

※招待メールが未着の場合は、10月16日(水)17:00までに必ずお問い合わせください。当日のご対応はいたしかねます。

8. 申込期限 令和6年10月9日(水)

9. 諸注意 **福島県歯科医師会館にて参加の場合**

会場の駐車場には限りがありますので、できるだけ公共交通機関や近隣駐車場をご利用いただきますようご協力をお願いいたします。

オンラインでの参加の場合

①Web 会議システム、Zoom をインストールいただき、設定登録が必要です。

②既に Zoom インストール済みの方は、最新バージョンにアップデートしてください。古いバージョンのままだと「音声聞こえない」「画像が見えない」など、視聴できない場合があります。

③招待 URL は受講者のみの使用とし、SNS などで公開しないでください。

④回線・機器の状況によっては通信が不安定になったり、音声・映像の不具合が発生する場合がありますのでご了承ください。

⑤本研修会の録画・録音・画面のスクリーンショットを禁止します。

10. 問合せ先 福島県歯科医師会 事務局 地域保健係 鈴木

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

令和6年度成人歯科保健強化推進研修会申込書【会場参加用】

(FAX番号 024-524-1323)

締切 10/9 (水)

令和 年 月 日

所属名 (勤務先)

担当者氏名

電話番号 ()

F A X ()

会場にて集合参加の申込である事を確認いたしました
(上記確認後右の枠に☑を記入ください)

No.	所 属 (勤務先)	職 種	氏 名
1			
2			
3			
4			
5			

※ お手数でも枠内をすべてご記入いただき、FAXにてご送付ください。

※ こちらは「福島県歯科医師会館」集合にて参加の申込書となります。オンラインで申し込みの場合は、本会ホームページよりお申し込みください。