

令和7年度 第2回 福島県歯科衛生士会研修会のご案内

「歯周病の予防と治療は全身の健康に寄与する」

今回は東京歯科大学の齋藤淳先生を講師にお迎えし、ご講演いただきます。歯周病と全身の健康についての関わり、特に糖尿病について焦点を当て最新の知見と一緒に学習しましょう。ご参加お待ちしております。

《講演抄録》歯周病は非常に多くの人が罹患する病気であり、依然として私たちの健康に大きな影響を与えています。食事は人生の喜びの一つですが、歯周病が進行すると歯を失い、食事の楽しみが損なわれるだけでなく、全身の健康にも悪影響を及ぼします。また、歯周病が生活の質（QOL）の低下と関連していることも明らかになっています。歯周病の予防と治療においては、歯周病原細菌が形成するデンタルプラーク（バイオフィルム）の適切なコントロールが不可欠です。しかし、口腔内には700種類以上の細菌が存在し、その中には健康維持に寄与する細菌もあれば、歯周病を悪化させる細菌も含まれています。このように、私たちは多様な細菌と共生しているため、バイオフィルムの管理は単純ではありません。さらに、喫煙や遺伝的要因をはじめとするさまざまなリスク因子が歯周病に関与するため、予防や治療においては生活習慣や全身の健康状態を総合的に考慮することが求められます。近年の研究により、歯周病が糖尿病、冠状動脈疾患、早産・低体重児出産、誤嚥性肺炎、骨粗鬆症、その他の健康問題と関連することが明らかになっています。口腔の健康を守ることは、全身の健康を維持するうえで不可欠であるといえるでしょう。

本講演では、歯周病に関する基礎的な知識を再確認しつつ、全身の健康との関わりについて、特に糖尿病に焦点を当てて最新の研究知見を交えながら解説いたします。本講演が、歯科医師・歯科衛生士が患者と共に健康を守るための実践的な一歩となれば幸いです。

東京歯科大学 歯周病学講座 教授 齋藤 淳

- 日 時 : 令和7年7月27日(日) 午前10時00分～12時00分 (会場受付 午前9:30～)
- 開催形式 : ZOOMを使用したオンラインセミナー、または会場で ZOOM 映像を視聴する
(申込時に受講形式をどちらか一方ご選択ください)
- 会 場 : 福島県男女共生センター 4階 第3研修室 ホール A
(〒964-0904 二本松市郭内 1-196-1 ☎0243-23-8301)
- テ ー マ : 「歯周病の予防と治療は全身の健康に寄与する」
- 講 師 : 東京歯科大学 歯周病学講座 教授 齋藤 淳 先生
- 対 象 : 歯科衛生士、歯科医師、学生、保健医療従事者等
- 参加費 : 県内会員:1,000 円 県外会員:2,000 円 会員外:5,000 円 学生:無料
(本会のゆうちょ口座へ事前振込 詳細は裏面をご参照ください)
- 定 員 : ZOOM 受講 : 80名 , 会場受講 : 20名
- 申込方法 : ZOOM で受講する方も、会場で受講する方も、7月14日(月)(必着)までに
福島県歯科衛生士会宛に、メールにてお申込みください。
申込み手順の詳細は裏面をご覧ください。
- 取得単位 : A、臨床研修コース a、歯周治療の基本技術
I-E 全身疾患、生活習慣病に関する知識 (1単位)
V-A 歯周基本治療について (1単位)
※日本歯科衛生士会認定更新生涯研修 2単位(予定)
※日本歯周病学会認定歯科衛生士生涯研修 5単位(予定)
- そ の 他 : 締切日前でも定員に達した場合には、締め切らせていただきますので、予めご了承ください。その際には、本会ホームページに掲載いたしますので、申込み時にご確認をお願い致します。

申込〆切：令和7年7月14日(月)
支払期限：令和7年7月16日(水)

● 参加申込みの流れと手順

① ZOOMで受講する方も、会場で受講する方も fukushimaken.dh@gmail.com

のアドレスに メールにて、氏名 会員番号 支部名等の必要事項を記載した上、令和7年7月14日(日)までにお申込みください。お申込みの際は、迷惑メール設定、受信拒否、指定ドメイン受信設定などの設定内容を確認し、上記アドレスからのメールが受信できる状態にしてください。

<県内会員および県外会員の方の記入例>

福島県歯科衛生士会研修会参加希望

- ・氏名 福島 桃子
- ・会員番号 1234567890
- ・所属支部 福島支部（県外の方は県名）
- ・電話番号 090-****-****
- ・住所 （県外の方のみ）
- ・希望受講方法 ZOOM、会場受講いずれか記載

<会員外の方の記入例>

福島県歯科衛生士会研修会参加希望

- ・氏名 福島 さくら
- ・職種 歯科衛生士(学生の方は学生と記載)
- ・電話番号 080-****-****
- ・住所 福島市～
- ・歯科衛生士免許番号（歯科衛生士の方のみ）
- ・希望受講方法 ZOOM、会場受講いずれか記載

② メールでの申込み後、郵便局の青色の払込取扱票にて令和7年7月16日(水)までに参加費をお振込みください。ATMから口座番号を直接入力して送金すると、本会で必要事項が確認できませんので、ATMご利用の場合も、必ず必要事項を記載した払込取扱票を利用し、ご送金ください。なお、振込手数料は各自ご負担お願い致します。また、本会からの領収書の発行はいたしません。払込取扱票の受領証が領収書となります。当日、本人の都合により受講できなかった場合については、返金に応じかねますのでご了承ください。

★振込先 ゆうちょ銀行 ★口座番号02180-1-8970 ★名義 一般社団法人 福島県歯科衛生士会

《ご注意ください！！》 本会から口座番号のお知らせのメールはいたしませんので、申込みメールを送信後、期日までに各自上記の口座へ参加費のお振込みをお願い致します。

③ ZOOMでの受講を希望し、入金を確認され手続きが完了した方には、申込み締め切り後にZOOM招待のIDとパスワードをお知らせいたします。会場受講希望の方には、入金確認済のお知らせをいたします。なお、参加申込み、及び入金確認には数日かかりますことを予めご了承ください。

● 会員外歯科衛生士受講証明書 および

日本歯周病学会認定歯科衛生士生涯研修受講証明書の発行について

研修会終了後に、会員外歯科衛生士の方への受講証明書および日本歯周病学会認定歯科衛生士生涯研修の受講証明書を発行いたします。返信先の住所、氏名を記載し110円切手を貼った返信用封筒を同封の上、研修会終了後1週間以内にご郵送にてお申込みください。郵送先は以下の通りです。

〒975-0004 福島県南相馬市原町区旭町1-65 荒川歯科医院内 須釜明子 宛に ご郵送ください。

● 日本歯科衛生士会認定単位取得の条件

- ① 参加申込み及び参加費入金が完了していること
- ② ZOOM設定で、名前をフルネームに変更できていること(ZOOMの場合)
- ③ 研修中は、常時ビデオをオンにしていること(ZOOMの場合)
- ④ 研修後アンケートを実施いたしますので、期日内にアンケートに回答し、返信すること
(アンケートの集計結果につきましては、会誌に掲載する場合がございますので、予めご了承ください。)

