



日 齒 発 第 445 号  
平成 25 年 6 月 21 日  
(医療管理・情報管理課扱い)

都道府県歯科医師会会長 各位

公益社団法人 日本歯科医師会  
会 長 大久保 満 男



平成 25 年度「歯科医療関係者感染症予防講習会」の実施について

平素より本会会務運営に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

本会では、毎年、厚生労働省の委託事業として、歯科医療従事者に対してエイズや肝炎等の感染症予防等を目的に講習会を実施しております。

この講習会は、平成 5 年度から「歯科医師に対する HIV 等感染予防講習会」として始まり、平成 10 年度からは「歯科医師に対する感染症予防講習会」に、さらに平成 16 年度からは「歯科医療従事者に対する感染症予防講習会」、そして今年度からは標記の名称に改め、実施要領に歯科衛生士・歯科技工士等も受講対象者として記載しております。

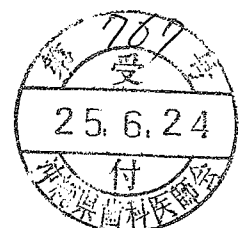
本年度は別添実施要領のとおり全国 6 会場で開催を予定しております。

つきましては、本講習会の開催について貴会会員への周知をお願い申し上げます。

なお、受講については、受講希望者が開催県歯科医師会に直接申し込むこととなっておりますので、ご協力をお願いいたします。

[添付資料]

- 平成 25 年度「歯科医療関係者感染症予防講習会」実施要領
- 「歯科医療関係者感染症予防講習会受講申込書」(開催会場宛)



# 平成25年度 歯科医療関係者感染症予防講習会実施要領

## 1. 目的

歯科医療従事者に対してエイズや肝炎等の感染症予防等に関する講習を行い、歯科保健医療の安全の確保を図ることを目的とする。

## 2. 事業の実施主体

「歯科医療関係者感染症予防講習会実施団体公募要領」により選定された団体とする。

なお、事業の実施に当たっては、歯科関係団体の協力を得て実施することができるものとする。

## 3. 事業内容

- (1) 受講対象者（歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士等）。
- (2) 講習内容は、エイズや肝炎等の感染症予防等、歯科医療及び歯科衛生の安全を図るために必要とされる事項に関する講義及び実習とする。

## 4. 開催日・会場・研修テーマ・講師

・研修テーマ：歯科診療に必要な感染予防対策の実際

開催日・会場	開催地	講師（所属）
平成25年12月 8日（日） 午前10時 奥羽大学 第2講義棟	福島県	宮本智行（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科麻酔・生体管理学 助教）
平成25年12月15日（日） 午前10時 神奈川県歯科医師会館	神奈川県	吉岡秀郎（大阪労災病院歯科口腔外科部長）
平成25年 9月 8日（日） 午前10時30分 愛知県歯科医師会館	愛知県	吉岡秀郎（大阪労災病院歯科口腔外科部長）
平成25年 9月 8日（日） 午前10時 コラボしが21	滋賀県	宮本智行（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科麻酔・生体管理学 助教）
平成25年 9月 8日（日） 午前10時 島根県歯科医師会館	島根県	丹羽 均（大阪大学大学院歯学研究科 口腔科学専攻 高次脳口腔機能学講座（歯科麻酔学教室）教授）
平成25年 9月 8日（日） 午前10時 宮崎県歯科医師会館	宮崎県	砂川光宏（東京医科歯科大学歯学部附属病院准教授）

## 平成25年度歯科医療関係者感染症予防講習会日程

開催日・会場	時 間	内 容
平成25年12月8日(日) 奥羽大学 第2講義棟 郡山市富田町字三角堂31-1 TEL: 024-932-8931(会場) TEL: 024-523-3266(県歯) FAX: 024-524-1323(県歯)	10:00~10:05 10:05~12:05	開会行事 講義
平成25年12月15日(日) 神奈川県歯科医師会館 横浜市中区住吉町6-68 TEL: 045-681-2172 FAX: 045-681-2426	10:00~10:05 10:05~12:05	開会行事 講義
平成25年9月8日(日) 愛知県歯科医師会館 名古屋市中区丸の内3-5-18 TEL: 052-962-9106 FAX: 052-951-5108	10:30~10:35 10:05~12:05 12:35~12:45 12:45~12:50	開会行事 講義 質疑応答 閉会
平成25年9月8日(日) コラボしが21 大津市打出浜2-1 TEL: 077-511-1400(会場) TEL: 077-523-2787(県歯) FAX: 077-523-2788(県歯)	10:00~10:05 10:05~12:05	開会行事 講義
平成25年9月8日(日) 島根県歯科医師会館 松江市南田町141-9 TEL: 0852-24-2725 FAX: 0852-31-0198	10:00~10:05 10:05~12:05	開会行事 講義
平成25年9月8日(日) 宮崎県歯科医師会館 宮崎市清水1-12-2 TEL: 0985-29-0055~6 FAX: 0985-22-6551	10:00~10:05 10:05~12:05	開会行事 講義

(受講者→開催会場)

## 歯科医療関係者感染症予防講習会受講申込書 ( \_\_\_\_\_ 会場)

申込日：平成25年 月 日

\_\_\_\_\_ 都道府県 歯科医師会 御中

平成25年度「歯科医療関係者感染症予防講習会」( \_\_\_\_\_ 会場)の受講を申し込みます。

フリガナ 氏 名		
勤務先	診療所名	
	住 所	〒
	TEL	( )
	FAX	( )
職 種 ※該当箇所に○印または必要事項をご記入ください。		歯科医師 歯科衛生士 歯科技工士 歯科助手 その他 ( )

個人情報につきましては、本講習会事業の目的および厚生労働省への報告以外には使用いたしません。