

令和5年度在宅あるあるミニレクチャー

## 『訪問歯科診療と在宅歯科医療連携室について』

令和5年5月31日（水）

午後3時00分～午後5時20分

（受付：午後2時30分から）

内 容：第1部講演 午後3時～午後4時

### 『訪問歯科診療について』

講師：河内歯科医院 院長 河内 康之 先生  
（新発田市在宅歯科医療連携室長）

講師：新発田市在宅歯科医療連携室 杉原 千代子 様

第2部講演 午後4時15分～午後5時15分

### 『多職種連携の中の歯科診療について』

講師：新栄町歯科医院 院長 佐久間 利喜 先生  
（かえつ在宅歯科医療連携室長）

会 場：下越総合健康開発センター 大講堂

（会場とWebのハイブリッド方式）

定 員：会場30名（Web参加定員90台）

申込方法：裏面、参加申込書をFAX

申込締切：5月24日（水）

出来る限り、会場のご参加をお願い致します



一般社団法人新発田北蒲原医師会  
しばた地域医療介護連携センター  
電話：0254-20-8577 FAX:0254-20-8570  
Mail：zaitaku@pop.shibata.ne.jp



ホームページ

令和5年度在宅あるあるミニレクチャー  
『訪問歯科診療と在宅歯科医療連携室について（仮）』

5月31日（水）午後3時～午後5時20分

## 参加申込書

締め切り：5月24日（水）

Web参加の方は、メールアドレスの記入を忘れずに行なってください。

事業所名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【参加者】※参加者の適正な人数の把握のために、すべての方のご記入をお願い致します。

(フリガナ) お名前	職種	参加方法	参加プログラム
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ

【事前質問】 講師にご質問がある方はご記載ください。

質問をしたい講師名： _____
------------------

なお、FAXを受信した時点で、出欠報告を完了といたしますのでご了承ください。

【送付文書不要】 お申し込み FAX 送信先：0254-20-8570

しばた地域医療介護連携センター行き