

口腔がんをとおして “がん治療”を考える

周術期口腔機能管理で受診されている患者さんが病院または診療所に多いことと思います。
また、昨今では、芸能人の口腔がんの公表もあり、口腔がんに関する患者さんの関心も高くなっているのではないのでしょうか。

そこで、この度、歯科医療従事者側の知識を高めるために、人気講師のお二人をお招きし、下記の内容で学びたいと思います。是非、ご参加ください。

日時 令和元年 7月 21日(日) 10:00~12:00 (受付 9:30~)

場所 島根大学医学部 臨床講義棟 1階 臨床小講堂 (裏面参照)

講演1:「口腔がんの疫学、予防について」

講師 島根大学医学部附属病院 歯科口腔外科 助教

歯科衛生士 松田悠平先生

講演2:「口腔がんの診断、治療、見つけ方」

講師 島根大学医学部附属病院 歯科口腔外科 講師

歯科医師 狩野正明先生



- ★対象者 歯科衛生士・その他医療従事者・歯科衛生士科学生
- ★参加費 無料
- ★取得単位 2単位【第5次生涯研修 周術期等の口腔機能管理】(認定更新研修申請中)
- ★申込み ①FAXで申込む (FAX申込用紙は裏面)
②メールで申込む (申込書の内容を記入) Mail: shimane@jdha.or.jp
- ★問合せ先 一般社団法人島根県歯科衛生士会 担当: 山崎
TEL 080-6308-9240

申込み締め切り

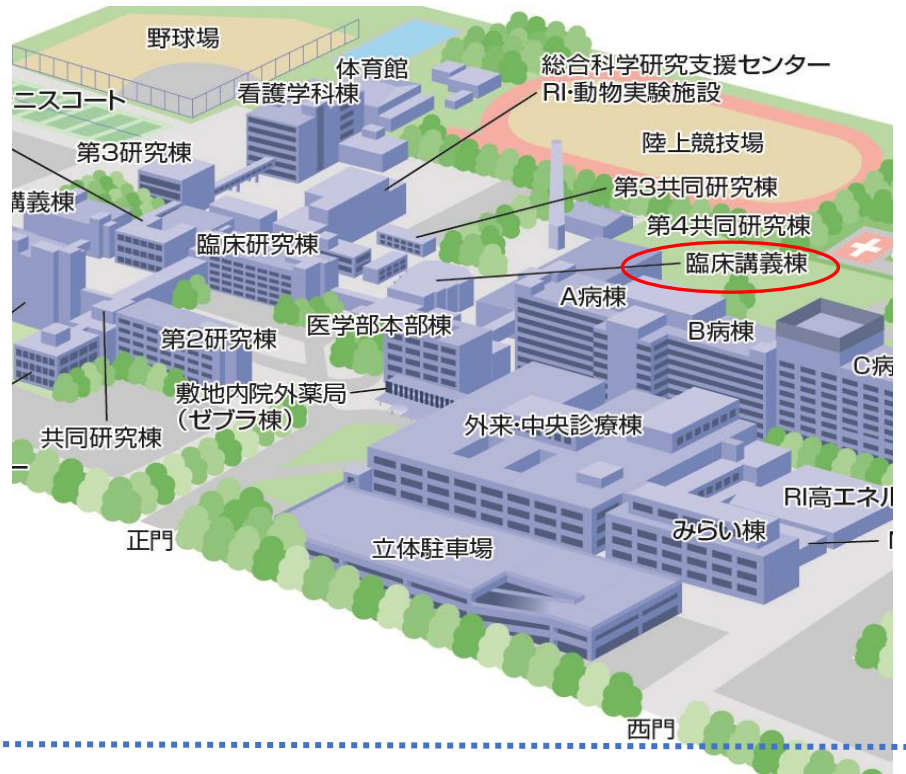
7月8日(月)

※災害等により開催を中止する場合は、島根県歯科衛生士会ホームページでお知らせします。

【会場地図】

島根大学医学部 臨床講義棟

* 駐車場は、
構内駐車場をご利用ください



～FAX 申込用紙～

令和元年 7 月 21 日 (日)

周術期等の口腔機能管理研修会 申込書

《FAX 送信先》 FAX 0854-43-2272 山崎行

申込み締め切り： 7月8日(月)

氏名	職種	勤務先	連絡先電話番号	歯科衛生士会 会員番号	歯科衛生士会会員外 免許番号

* 記載された個人情報研修会のみを使用します。

【 記載時のお願い 】

- * 1. 歯科衛生士会会員外の方は、お手数ですが歯科衛生士免許番号の記載を必ずお願いします。
- * 2. 連絡がいつでも取れる電話番号をご記入ください。
- * 3. 勤務先で複数申し込みされる場合は、本誌 1 枚に複数名ご記入ください。