

令和4年度 歯科衛生士 リワーク・キャリアアップ研修会

令和4年10月22日～令和5年2月18日

全5回コース 参加費：無料

各回定員20名

研修1

オリエンテーション
歯周病について
歯周検査

研修2

超音波スクレーピング
PMTC

研修3

SRP
シャープニング

研修4

印象採得
TeC作製
セメント練和

研修5

訪問診療(口腔ケアなど)
口腔内写真撮影

復職を考えている
基礎から学びたい
もっとスキルアップしたい！
ぜひご参加ください



一般社団法人 長崎県歯科医師会

TEL : 095-848-5311 FAX : 095-846-0175

Mail : nda.rework@gmail.com

○ 研修会 詳細

会 場 : 長崎歯科衛生士専門学校 (長崎市茂里町 3-19 長崎県歯科医師会館内)

対象者 : 歯科衛生士 (離職中の方、現職の方、両方ご参加できます。)

定 員 : 各回先着 20 名

参加費 : 無 料

日 時 : 研修 1 : 令和 4 年 10 月 22 日 (土) 14 時 ~ 17 時
研修 2 : 令和 4 年 11 月 26 日 (土) 14 時 ~ 17 時
研修 3 : 令和 4 年 12 月 17 日 (土) 14 時 ~ 17 時
研修 4 : 令和 5 年 1 月 14 日 (土) 14 時 ~ 17 時
研修 5 : 令和 5 年 2 月 18 日 (土) 14 時 ~ 17 時

お申込 : 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX (095-846-0175) にて
お申込ください。

メール (nda.rework@gmail.com) でお申込をされる場合は、別紙の項目を
満たす内容を記載の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

締 切 : 9月22日 (木曜) まで

時間割

項目	開催日	時間	研修内容	持参物 (必須)
研修 1	10月22日 (土)	14 : 00 ~ 17 : 00	・ オリエンテーション ・ 歯周病について ・ 歯周検査	・ 白 衣 ・ エプロン (予防衣) ・ ナースシューズ ・ 筆記用具 ※お持ちでない場合は 事務局までお問い合わせ ください。
研修 2	11月26日 (土)		・ 超音波スケーリング ・ PMTC	
研修 3	12月17日 (土)		・ SRP ・ シャープニング	
研修 4	1月14日 (土)		・ 印象採得 ・ TeC作製 ・ セメント練和 (除去)	
研修 5	2月18日 (土)		・ 訪問診療 (口腔ケアなど) ・ 口腔内写真	

※エプロン、白衣等の規程はありません。

ナースシューズをお持ちでない場合は、カバーがあるシューズをご持参ください。

体温調整が可能な服装でお越しください。

令和4年度 歯科衛生士リワーク・キャリアアップ研修会受講申込書

長崎県歯科医師会（FAX：095-846-0175） 行

【申込期限】 9月22日（木曜）までにお申込み下さい。

氏名	(ふりがな)	年齢	才
自宅住所	(〒 -)		
電話番号	※日程変更等、ご連絡をする場合があります。 - - (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)		
E-Mail			
就業状況	いずれかに○をつけて下さい。 ・現職 ⇒ (勤務先診療所名：) ・未就業 ⇒ (離職期間：約 年) ・就職予定 ※現職以外の方は離職期間をご記入ください		
実務経験年数	年 (現職でない方もご記入ください。)		
出身校	・長崎歯科衛生士専門学校 ・九州文化学園歯科衛生士学院 ・長崎医療技術専門学校 ・その他 ()		
卒業年	昭和・平成・令和 年		
持参物	※滅菌済みで持参いただける器具がございましたら、○をつけて下さい。 ・プローブ(WHO以外)： (持参できる 持参できない) ・手用スケーラー (持参いただける番号に○を付けてください。) (シックル : No. 5, 33, 6, 7) (キュレット : No. 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14) ※使用したいものがあれば持参してください。		
不安なこと			
学びたいこと			

※希望される受講日に○を付けてください。詳細は前ページをご参照ください。

希望日に○	項目	開催日	内容
	研修1	10月22日(土)	オリエンテーション、歯周病について、歯周検査
	研修2	11月26日(土)	超音波スケーリング、PMTG
	研修3	12月17日(土)	SRP、シャープニング
	研修4	1月14日(土)	印象採得、TeC作製、セメント練和(除去)
	研修5	2月18日(土)	訪問診療(口腔ケアなど)、口腔内写真

※E-mail (nda.rework@gmail.com)にてお申込みの場合、様式は問いませんが、上記の項目を満たす内容を記載の上、お申込みいただきますようお願いいたします。