

東北大学病院主催 平成 29 年度歯科医師臨床研修指導歯科医講習会

実 施 要 項

1. 目 的

歯科医師臨床研修を実施する各臨床研修施設において、指導歯科医の任にある者、または指導歯科医となる予定者に対して、教育指導・教育技法および教育評価等に関する講習会を実施し、指導歯科医の資質の向上および指導歯科医の確保を目的とする。（本講習会は、「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開催指針」（平成16年6月17日付け医政発第0617001号）にのっとりたものである。）

2. 主 催

東北大学病院

3. 開催期日

平成30年2月24日(土)・25日(日) 1日目 9:00~20:30 2日目 9:00~17:00

4. 場 所

良陵会館（ごんりょうかいかん） 仙台市青葉区広瀬町3-34 TEL (022) 227-2721

5. 参加定員

24名（各施設1名とする）

6. 参加資格

各臨床研修施設において指導歯科医の任にある者、または、指導歯科医となる予定者で、臨床経験5年以上の者。（歯科医師臨床研修指導歯科医講習会の修了者を除く。）

※講習会の全プログラムに参加可能な方とします。

7. 参加費用

参加費 18,000 円（昼食・総合討論会費を含む）

※当日、受付にてお支払いください。

※参加交通費、宿泊費は自己負担となります。

8. 申込方法

参加申込書を東北大学病院卒後研修センターホームページ

<http://www.sotuken.hosp.tohoku.ac.jp/curriculum03/index.html> からダウンロードし、必要事項を記入の上、下記へメールまたはファックスで送信してください。

東北大学病院卒後研修センター（担当 西濱）

メール hos-sotu@grp.tohoku.ac.jp ファックス (022) 717-7143

9. 申込締切

平成29年11月24日(金) 申込状況によりこの日より前に締め切ることがあります。

10. 参加者の決定

申込締め切り後、選考の上、平成29年12月1日(金)までに参加者を決定しご連絡します。

11. 修了証書

本講習会修了者には、厚生労働省押印の修了証書を授与いたします。

12. その他

※本講習会はワークショップ形式で行います。また、服装は軽装（カジュアルウェア等）とします。

※平成30年2月25日(日)・26日(月)には国立大学入学試験（前期日程）が行われますので、遠方から参加される方には早めの宿泊施設の確保をお勧めします。