

**東北大学病院 令和2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)にのっとったものである。)

2. 主催等

主 催：東北大学病院

共 催：一般財団法人歯科医療振興財団

3. 開催期日

令和2年7月4日(土)・5日(日) 1日目 9:00~20:30 2日目 9:00~17:00

4. 場 所

艮陵会館(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 20,000 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

<https://www.sotuken.hosp.tohoku.ac.jp/curriculum03/other/> 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

令和2年4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、令和2年5月8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。