

社岐歯事発第434号
令和6年9月26日

会 員 各位

公益社団法人 岐阜県歯科医師会
会 長 阿 部 義 和



令和6年度 第11回 岐阜県歯科医学大会開催について(ご案内)

平素は、本会会務運営につき、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび標記大会を令和6年11月4日(月・祝)、ホテルグランヴェール岐山において、岐阜県における歯科医学の発展と高揚に寄与し、県民の歯科保健医療のさらなる充実を図るべく、開催いたします。

つきましては、貴職の従業員様(勤務歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士)お誘い合わせの上、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、WEB参加の場合はZoomによる事前登録(裏面参照)、会場参加の場合は別添参加申込書を令和6年10月21日(月)までに本会事務局へFAXにてご回報賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

■会場参加の方は日歯生涯研修事業ICカードをご持参ください。

聴講方法／●**会場参加の場合**

別添参加申込書からお申し込みください。

ランチョンセミナーに参加される方には、弁当をご用意します。

弁当用意の都合上、令和6年10月21日(月)までにお申込みください。ハンズオンセミナーは会場参加のみとなります。

●WEB受講の場合

以下URL又は右記QRコードからご登録ください。

大会開催中であってもご登録可能です。

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_91xWZ1UrTbqAJvEugvQjIw



名*

太郎

名前 → 苗字の順に

姓*

日齒

メールアドレス*

XXX@gifukens

Zoomからの確認メールが受信できるアドレス入力又はコピペ

※必ず半角で入力をしてください。

電話番号*

123-XXX-789

メールアドレスの誤入力等により

連絡できない場合のために

電話番号を入力してください

職種*

- 歯科医師
- 歯科技工士
- 歯科衛生士
- 歯科助手
- 学生、学校関係者
- その他

該当するもの1つを選択

所属名(医療機関名、学校名、団体名等)*

□□歯科医院、○○学校等

所属している歯科医院名や学校名、

団体名等を入力

都道府県*

岐阜県

在籍の都道府県名を入力

【岐阜県の方のみ】地域

岐阜市

岐阜県の方のみ地域を選択

「選択」の枠をクリックすると選択肢が表示されます。

【日歯会員のみ】日歯ICカード番号(6桁)

123456

日歯ICカード番号を入力



登録後に届くZoom確認メール記載の参加リンクから当日ご参加ください。
Zoom確認メールは当日まで保管願います。

第11回 岐阜県歯科医学大会実施要綱

目 的

県内の歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士等が一同に会し、現代歯科医学の進歩・発展を図るとともに、歯科医師のみではなく、デンタルファミリーが皆で研鑽し、県民に対し良質な歯科医療の提供を目指し、本大会を開催する。

テーマ

『今、求められる歯科医療への対応』

開催日時

令和6年11月4日（月・祝）12：15～16：30

場 所

ホテルグランヴェール岐山 3階 鳳凰
〒500-8875 岐阜市柳ヶ瀬通6-14
※Web 併用

主 催

岐阜県、公益社団法人 岐阜県歯科医師会

後 援

岐阜県歯科技工士会、岐阜県歯科衛生士会、朝日大学歯学部
岐阜大学大学院医学系研究科感覚運動医学講座口腔外科学分野、大垣女子短期大学
朝日大学歯科衛生士専門学校、東海歯科用品商協同組合岐阜県支部

概 要

■開会・諸注意・挨拶（12：15～12：20）

■ランチョンセミナー（12：20～13：05）（WEB 併用）

講 師：グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

■学術講演会（13：20～16：30）（WEB 併用）

1) 学術講演会①（13：20～14：50）

対 象：歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士

テーマ：高齢者における「食べる」から考える

咀嚼機能と嚥下機能のオーラルリハビリテーション
～リハ・栄養・口腔の関わりとオーラルフレイル～

講 師：糸田 昌隆（大阪歯科大学医療保健学部口腔保健学科 教授）

2) 学術講演会②（15：00～16：30）

対 象：歯科医師・歯科技工士

テーマ：デジタルデンティストリーにおける口腔内スキャナーの役割

講 師：末瀬 一彦（公益社団法人日本歯科医師会常務理事）

■ハンズオンセミナー（15：00～16：30）（会場参加のみ、事前申込制）

対 象：歯科医師・歯科衛生士

演 題：人材育成ハンズオンセミナー 明日からできる！口腔機能検査

講 師：公益社団法人岐阜県歯科医師会地域保健医療委員会

協 力：株式会社ジーシー

■閉会（16：30）

■歯科関連ブース（口腔機能検査や光学印象に関する器材等）

令和6年度 第11回岐阜県歯科医学大会 会場参加申込書

日時:令和6年11月4日(月・祝) 12:15~16:30

参加される方の氏名及び参加希望講演に○を記載ください

地域歯会名: _____ 歯科医師会 医療機関名: _____

		(12:20~13:05)	(13:20~14:50)	(15:00~16:30)	(15:00~16:30)
		1)ランチョンセミナー	2)学術講演会①	3)学術講演会②	4)ハンズオンセミナー
		歯科医師・歯科技工士・ 歯科衛生士対象	歯科医師・歯科技工士・ 歯科衛生士対象	歯科医師・ 歯科技工士対象	歯科医師・ 歯科衛生士対象
NO.	歯科医師氏名	グラクソ・スミスクライン・ コンシューマー・ヘルスケア・ ジャパン株式会社	「高齢者における「食べる」から 考える咀嚼機能と嚥下機能 のオーラルリハビリテーション ～リハ・栄養・口腔の関わりと オーラルフレイル～」 糸田 昌隆(大阪歯科大学医 療保健学部口腔保健学科)	「デジタルデンティストリー における口腔内スキャナ ーの役割」 末瀬 一彦 (公益社団法人 日本歯科 医師会常務理事)	「人材育成ハンズオンセミ ナー 明日からできる！口 腔機能検査」 公益社団法人岐阜県歯科 医師会地域保健医療委員 会、株式会社ジーシー
1					
2					
3					
4					

NO.	歯科衛生士氏名	1)ランチョンセミナー	2)学術講演会①	3)学術講演会②	4)ハンズオンセミナー
1					
2					
3					
4					

NO.	歯科技工士氏名	1)ランチョンセミナー	2)学術講演会①	3)学術講演会②	4)ハンズオンセミナー
1					
2					
3					
4					

* Web参加をご希望の方は開催案内裏面QRコードからご登録ください。

ただし、ハンズオンセミナーは会場参加のみです。

* 対象職種でない方も、興味のある方は是非ご参加ください。

申込締切/令和6年10月21日(月)