

口腔機能実地指導料の施設基準に係る講習会

日 時 2026 年 11 月 25 日(水) 19:30 ~ 20:30 (19:15 入室可能)

受講方法 Zoom ウェビナーによるオンライン配信 参加費 無料

※収録した講義を、指定日時にリアルタイムで配信します。
※オンデマンド配信はありません。

対 象 歯科衛生士 1 施設につき 1 名の協会会員資格（歯科医師）が必要です。

申込期限 11 月 20 日(金)まで 締切を過ぎてのお申し込みはご遠慮ください。

講 師 長縄 拓哉 氏 歯科医師、医学博士、オーガイホールディングス株式会社代表取締役副社長

講習内容 口腔機能発達不全症および口腔機能低下症の概要、検査法、訓練法および
実地指導方法など（入院患者や在宅・施設療養患者への対応を含む）

■修了証の発行について

本講習会は、歯科衛生士を対象とした口腔機能実地指導料の施設基準に対応した講習です。

■受講確認方法

- ・入退室ログにより参加状況を確認いたします。最初から最後までご参加ください。
- ・講習中に**キーワード**を発表します。
- ・講習会終了後、アンケート画面が表示されますので、そちらに**受講者氏名、所属医療機関、キーワード**をご入力ください。

■修了証の送付について

- ・11 月 26 日以降、医院様にご登録いただいている郵送物発送先へ郵送いたします。

■注意事項

- ・代理受講は認められません。必ず申込者本人がご受講ください。
- ・講習会開始後 5 分以上の遅刻や離席、退室があった場合は修了証を発行できかねます。
- ・アンケート未回答の場合は修了証を発行できかねます。受講者情報、キーワードは正しくご入力ください。
- ・通信環境不良による未受講部分については責任を負いかねます。

■QR コードより 11 月 20 日（金）までに お申し込みをお願いいたします

- ・お申し込み後、2 ~ 3 日以内に Zoom より確認メールが送られます。
- ・確認メールが届かない場合は、迷惑メールに振り分けられていないか、ご登録のメールアドレスに誤りがないかなどをご確認ください。
それでも届かない場合は、協会にお問い合わせください。
- ・参加 URL は申込者本人のみ有効です（第三者への転送はお控えください）。
- ・医療機関内で複数名が受講される場合でも、必ずお一人ずつお申込みください。

QR コードはこちらから

