

一般社団法人 愛媛県歯科衛生士会
会 長 川上 三紀 様

一般社団法人愛媛県歯科医師会
会 長 橋本 成人
担当常務理事 坂 宗尚

令和 3 年度災害対策研修会（オンデマンド配信）のご案内

仲春の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は本会会務運営にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび大規模災害が発生した際の災害歯科保健医療活動の能力向上を図るため、オンデマンド配信にて標記研修会を下記のとおり開催いたします。

参加を希望される方は、別紙申込書にてお申込みください。**(申込締切り 3 月 3 1 日(木))**

なお、本会では大規模災害発生時に地域歯科医療の復旧を支援する災害派遣チームを創設しています。災害派遣チームは歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士等からの編成となっております。、歯科医師のみならず他職種の方々の参加を随時受け付けております。

記

【災害対策研修会の内容】

	内容	時間
講義 1 概論および災害経過と二次被害について		
	①災害歯科医療概論	27 分
	②愛媛県災害時要配慮者支援	16 分
講義 2 災害時の歯科的対応		
	①災害時における歯科医師会の対応	34 分
	②大規模災害時の歯科的コーディネート	24 分
講義 3 ロジスティックス及び災害支援チームについて		
	①ロジスティックスを含む各職種の役割	19 分
	②JDAT 整備の目的と進捗	25 分

【本件に関する問い合わせ先】

愛媛県歯科医師会 事務局 榎本・名本

(Tel 089-933-4371 / Email eda-3@aurora.ocn.ne.jp)

愛媛県歯科医師会
令和3年度災害対策研修会（オンデマンド配信）
参加申込書

申込方法

方法1：以下のURLまたはQRコードより申込フォームにアクセスし、必要事項を入力してください。

<https://forms.gle/SXPbNxJG6JMAHnP88>



方法2：FAX またはメールでもお申込みできます。以下に必要事項を記入の上、事務局（FAX:089-933-3777）またはメール(eda-3@aurora.ocn.ne.jp)まで送付ください。

メールアドレス ※研修会動画URLを ご案内いたします。	
所 属 (歯科医院等)	
職 種	
お 名 前	

申込締切：令和4年3月31日（木）