

2019年度後期 歯科衛生士の復職支援・新人研修プログラム 受講希望確認表

氏名: _____

1. 受講を希望する科目に○を付けてください。
2. 基礎実習のある科目を選択し、実習の受講を希望する場合は、**参加可能な日程全て**に○を付けてください。
※「実習1」は必修です。必ずどちらかの日程に○を付けてください。

	コース	科目	項目	科目	基礎実習(別紙2 参照)
必修コース 歯科衛生士としての基本姿勢と感染対策・医療安全	① 歯科衛生士としての基本姿勢 ② 管理業務 ③ 就労知識 ④ 感染対策・医療安全 ⑤ 歯科衛生業務の進め方	① 歯科衛生士としての基本姿勢	歯科衛生士としての自覚と責任ある行動 就業する組織における役割・心構えの理解と適切な行動 生涯にわたる主体的な自己学習の継続 患者の理解と患者・家族との良好な人間関係の確立 接遇	○	実習1 10/6・10/13
		② 管理業務	情報管理 業務管理 災害・防災管理 物品管理・薬剤などの管理・コスト管理		
		③ 就労知識	就業者の義務と権利		
		④ 感染対策・医療安全	感染予防 安全確保・安全管理 全身管理の基礎		
		⑤ 歯科衛生業務の進め方	歯科衛生業務の進め方		
選択コース 地域医療 スペシャルニーズ インプラント 矯正 摂食嚥下リハビリテーション 全身管理	⑥ 地域医療 ⑦ アシスタント業務 ⑧ 予防・小児 ⑨ 歯周病 ⑩ 口腔外科	⑥ 地域医療	地域における役割の理解と活動	—	実習2 10/6 実習3-1 実習3-2 9/29・10/13 9/29・10/13
		⑦ アシスタント業務	アシスタント業務		
		⑧ 予防・小児	リスク評価 口腔衛生管理 口腔機能管理 う蝕予防技術		
		⑨ 歯周病	歯周治療の診療補助 (歯周疾患予防・重症化予防技術)		
		⑩ 口腔外科	口腔外科治療の基礎 抜歯時の介助 術後説明		
	⑪ 高齢者 ⑫ 障害児 ⑬ 障害者 ⑭ 在宅診療 ⑮ 周術期管理	⑪ 高齢者	高齢者 要介護者	—	実習4 10/6
		⑫ 障害児	障害児(医療的ケア児)		
		⑬ 障害者	障害者		
		⑭ 在宅診療	在宅療養患者		
		⑮ 周術期管理	全身管理と周術期等の口腔健康管理 苦痛の緩和・安楽確保		
	インプラント	⑯ インプラント	インプラント治療の基礎 インプラント治療に特化したアシスタント業務 インプラントの口腔衛生管理	—	—
	矯正	⑰ 矯正	矯正治療に特化したアシスタント業務、口腔衛生管理 口腔機能管理		
	摂食嚥下リハビリテーション	⑱ 摂食嚥下リハビリテーション	口腔機能管理		
	全身管理	⑲ 全身管理	生体機能管理 救命救急処置とAED	—	—