

平成30年度前期 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 感染対策・医療安全 の基本姿勢と	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 7/8・8/2
		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		
コース	科目	項目	科目	基礎実習(別紙2 参照)	
選択 コース	地域医療	⑤ 地域医療	地域における役割の理解と活動	—	実習2 8/2 実習3-1 実習3-2 7/1・7/8 7/1・7/8 実習4 8/2
	歯科 一般	⑥ 歯科衛生過程	歯科衛生過程 (歯科衛生業務の進め方)		
		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		
		スペ シヤ ル ニ ーズ	⑪ 高齢者		
	⑫ 障害児		障害児		
	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		