

平成30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	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	○	/	
	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			
				実習1	
				10/14・11/25	
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	/	
	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		
		⑪ 高齢者	高齢者 要介護者		
	スペシャルニーズ	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		
				実習2	
				11/25	
				実習3-1 実習3-2	
				10/14・11/18 10/14・11/18	
				実習4	
				11/25	