

## 令和5年度地域密着型研修会

### 日程

配信期間 令和5年6月1日（木）～6月30日（金）  
 開催形式 YouTubeによる限定配信（オンデマンド配信）

司会 長野県歯科医師会理事 高見澤 一 伸

#### 1. 開 会

2. あいさつ 長野県歯科医師会副会長 菅 沼 香  
 諏訪市歯科医師会会長 小 口 俊 和

#### 3. 講 演

演題1 「諏訪医療圏における周術期口腔機能管理の介入状況について」

講師 諏訪赤十字病院 特殊歯科・口腔外科 部長 宮 澤 英 樹 先生

演題2 「大腸がんの手術について」

講師 諏訪赤十字病院 第四消化器外科 部長 五 味 邦 之 先生

演題3 「がん検診について」

講師 諏訪赤十字病院 健診センター 看護師長 柳 原 園 子 先生

演題4 「医療用麻薬の正しい知識」

講師 諏訪赤十字病院 緩和ケアセンター看護師長/がん性疼痛看護認定看護師  
 西 庸 丈 先生

演題5 「抗がん薬と口腔ケア」

講師 諏訪赤十字病院 薬剤部主任/日本医療薬学会がん専門薬剤師  
 栗野原 幸 恵 先生

4. 閉 会 長野県歯科医師会常務理事 藤 森 伸 也

## 「令和5年度 地域密着型研修会」申込方法について

[※申込締め切り 5月25日(木)]

下記のいずれかの方法でお申込みください。記載したメールアドレス宛に配信 URL、アンケート等を送信します。

### 1. Google フォームで申込み

下記の QR コードをスマートフォン等で読み取る、もしくは URL アドレスから Google フォームにアクセスし、必要事項を入力する。



・ QR コード

・ URL アドレス <https://forms.gle/mRMSyB6KBXunFVZcA>

### 2. FAX で申込み

下記の必要事項を記載し、長野県歯科医師会宛 FAX（026-222-3060）に本用紙を直接送信する。

研修会名	令和5年度 地域密着型研修会					
所属郡市歯科医師会・ 病院・団体名						
氏名						
メールアドレス ※正しくご記入ください	@					
日歯生涯研修 ID カード番号 (不明な場合は記入不要) ※日歯会員のみ、IC カード右下に記載された6桁の番号						