平成29年度第2回東京医科歯科大学歯学部附属病院
臨床研修指導歯科医講習会実施要項

1. 目的

平成18年度の歯科医師臨床研修必修化に伴い、本学歯学部附属病院並びに臨床研修施設群である協力型臨床研修施設における指導歯科医の資質の向上及び指導歯科医の確保を目的とする。（本講習会は、「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開催指針」（平成16年6月17日付け医政発第0617001号）にのっとったものである。）

2. 主催

東京医科歯科大学歯学部附属病院

3. 開催期日

平成29年10月12日（木）～13日（金）（1泊2日）
1日目 9：00～21：30
2日目 8：30～17：00

4. 場所

摩永山情報教育センター
〒206-0024 東京都多摩市諏訪 2-5-1
TEL 042-372-7070

5. 参加定員

24名（各施設1名とする）

6. 参加資格

各臨床研修施設において指導歯科医の任にある者、または、指導歯科医となる予定者で、臨床経験5年以上の者。（歯科医師臨床研修指導歯科医講習会の修了者を除く。）

7. 参加費用

参加費（予定） 教材費等 24,000円 及び宿泊費等 17,500円

8. 申込方法

[学外の方は]

参加申込書を本学ホームページ（歯学部附属病院歯科臨床研修センター http://www.tmd.ac.jp/dent_practice/kensyu/index.html）からダウンロードし、記入の上、下記へメールまたは郵送してください。

〒113-8549

東京都文京区湯島1-5-45

東京医科歯科大学歯学部附属病院総務課歯科臨床研修センター担当

TEL 03-5803-5414 メール kensyu.cdr@tmd.ac.jp

[学内の方は]

歯学部附属病院総務課総務係（内線5414）までお問い合わせください。

9. 申込締切

平成29年7月7日（金）

10. 参加者の決定

申込締切後選考の上、平成29年8月14日（月）までに参加者を決定し、ご連絡します。

11. 修了証書

本講習会修了者には、修了証書を授与いたします。