

## 2019年度 認定歯科衛生士 申請について

一般社団法人 日本有病者歯科医療学会  
会員各位

一般社団法人 日本有病者歯科医療学会  
理事長 今井 裕  
歯科衛生士認定委員会  
委員長 金子 忠良

日本有病者歯科医療学会認定歯科衛生士制度 認定歯科衛生士申請についてご案内を申し上げます。

認定歯科衛生士申請を下記の通り、受付けます。学会ホームページの暫定期間認定歯科衛生士申請要項（暫定認定歯科衛生士制度規則 第1条～第3条）をご照覧のうえ、ご申請くださいますようお願い申し上げます。

なお、申請書類の審査後、面接試験を令和元年9月1日（日）に実施する予定です。申請者におかれましては、日程にご留意ください。

※暫定認定歯科衛生士は申請時に学会会員資格を有する方が対象となりますので、未入会の方は入会手続きのほど、お願い致します。

※認定歯科衛生士を申請される方のうち、所属機関に本学会の指導医が在籍されていない場合は、近隣地区の指導医2名に直接連絡し、提出書類の「研修証明書」と「介助症例一覧」の指導医氏名欄に署名・捺印していただくこととなります。各地区の指導医はこちらをご参照ください。

※提出様式6 小論文のテーマは以下から1つ選択してください。

- ①周術期等口腔機能管理における歯科衛生士の役割について述べよ。
- ②高齢者の歯科医療を安全に実施するために歯科衛生士が果たすべき役割について述べよ。
- ③虚血性心疾患の既往を有する患者の口腔管理で歯科衛生士が注意すべき点について述べよ。

### 記

申請書送付先	下記事務局宛に郵送ください。
提出期限	令和元年7月31日（水）必着
銀行名	三井住友銀行 飯田橋支店
口座名	日本有病者歯科医療学会
口座番号	（普通）5209226
申請料 認定歯科衛生士	10,000円

### 【送付先】

一般社団法人 日本有病者歯科医療学会事務局  
〒115-0055 東京都北区赤羽西 6-31-5 (株)学術社内  
TEL : 03-5924-3621 FAX : 03-5924-4388  
E-mail : yubyousha@jjmcp.jp