

令和3年9月27日

中国地域歯科医療管理学会
学 会 員 各 位

中国地域歯科医療管理学会学術大会長
公益社団法人 山口県歯科医師会
会 長 小 山 茂 幸
中国地域歯科医療管理学会
会 長 山 中 友 之

**令和3年度中国地域歯科医療管理学会総会・学術大会の開催について
(開催方法変更のご連絡)**

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本学会の運営にあたって格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、先般ご案内いたしました標記総会及び学術大会について、現地開催に向けて準備を進めておりましたが、新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、誠に残念ではありますが、各県歯会館を繋いでの「Web開催」へ変更することといたしました。

本年度の学術大会は「これからの歯科界を考える」をテーマに、特別講演及び一般口演9題を予定しておりますので、総会と併せて是非ともご参加いただきますようご案内申し上げます。

つきましては、総会・学術大会のご出欠等を別紙参加申込書にご記入のうえ10月15日(金)までに、FAX(083-928-8025)またはメール(gyomuka@ygda.or.jp)にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

なお、支部役員・演者・座長の方は、各県歯事務局のご担当者様からご対応いただきますので、手続きは不要です。

記

1. 開催日：令和3年10月31日(日)
2. 開催会場：山口県歯科医師会館を主開催場所とする各県歯会館を繋いでのWeb開催

岡山県	岡山県歯科医師会館 6階「601会議室」 (岡山県岡山市北区石関町1-5)
鳥取県	鳥取県歯科医師会館 3階「講堂」 (鳥取県鳥取市吉方温泉3-751-5)
島根県	島根県歯科医師会館 (島根県松江市南田町141-9)
広島県	広島県歯科医師会館 6階「601・602会議室」 (広島県広島市東区二葉の里3-2-4)
山口県	山口県歯科医師会館 2階ホール (山口県山口市吉敷下東1-4-1)

3. 参加費：3,000円

※当日、各県歯会館の受付にてお支払いください。

4. 昼食：弁当(1,000円)の予約をお受けいたします。

※事前申込いただいた方のみ各県事務局にてご準備いただきます。

※当日、各県歯会館の受付にてお支払いください。

5. 日 程： 9：15～ 受付開始
9：30～ 9：55 総 会
10：00～10：15 開会行事
10：15～12：00 特別講演（日本歯科医療管理学会認定医研修会）
『これからの歯科界を歯科医療管理学からみると』
講師：一般社団法人日本歯科医療管理学会 理事長
日本大学歯学部医療人間科学分野 教授
尾崎 哲則 先生
12：00～13：00 休 憩（昼食）
13：00～15：15 一般口演
15：15 閉 会

◆一般口演（9題）

1. 鳥取県での歯科医師による新型コロナワクチン接種の実施報告
（鳥取県 池田 実央 先生）
2. 歯科医療機関における医療安全管理体制の現状
（岡山県 越宗紳二郎 先生）
3. 訪問歯科診療における移動距離・移動時間についての考察
（島根県 澄川 裕之 先生）
4. 島根県での歯科衛生士人材確保の取り組み～現在までの経緯と展望～
（島根県 朝比奈 圭 先生）
5. 2021年 税務アンケートの 分析と考察 ―コロナ禍での変化とこれから―
（広島県 河野 淳 先生）
6. 広島高等歯科衛生士専門学校における就職決定の要因について
（広島県 福傳 龍司 先生）
7. 歯科衛生士を対象とした職業性ストレスに関する検討
（広島県 倉脇由布子 先生）
8. 山口県における新卒歯科衛生士への就職動向に関するアンケート調査
（山口県 山崎 眞弘 先生）
9. 無歯科医地区における地元歯科医師会の取り組み
～新規開業を見込めない中山間部地域で後継者のいない歯科医師急逝により生じた
無歯科医問題の解消のために（報告）～
（山口県 山中 友之 先生）

6. 問い合わせ先：〒753-0814 山口市吉敷下東一丁目4番1号 山口県歯科医師会内
令和3年度中国地域歯科医療管理学会学術大会事務局
TEL：083-928-8020 FAX083-928-8025

令和3年度中国地域歯科医療管理学会総会・学術大会事務局 行き

FAX：083-928-8025、メールアドレス：gyoumuka@ygda.or.jp

令和3年度中国地域歯科医療管理学会総会・学術大会 参加申込書

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
診療所名	
TEL	
Eメール	
参加会場 ※□に✓をしてください	☐ 岡山県歯科医師会館 ☐ 鳥取県歯科医師会館 ☐ 島根県歯科医師会館 ☐ 広島県歯科医師会館 ☐ 山口県歯科医師会館
総 会 ※□に✓をしてください	☐ 出 席 ☐ 欠 席
学術大会 ※□に✓をしてください	☐ 出 席 ☐ 欠 席
日本歯科医療管理学会 認定研修会 (登録会費 3,000 円) ※□に✓をしてください	☐ 登録する ※当日、各県歯会館の受付にてお支払いください。 ☐ 登録しない
弁 当 (1,000 円税込) ※□に✓をしてください	☐ 希望する ※当日、各県歯会館の受付にてお支払いください。 ☐ 希望しない