

4/1から何が
変わるの??

診療報酬改定

&

歯科衛生士業務セミナー

～特定健診の問診項目に歯科関連が入りました～
最新情報をキャッチしましょう！！

平成30年度は、歯科診療報酬は0.69%の引き上げになります。
歯科衛生士もこの改定内容を注視・理解し、日常の臨床活動をすることが重要と考えます。今回も前回改定の折にご教示頂きました尾崎哲則先生（日本大学歯学部医療人間科学分野 教授）に再びご講演頂くことになりました。

さらに、先生には特定健診・特定保健指導に、歯科関連の問診項目が加わったことによる歯科での特定保健指導の最新情報につきましてもご教示頂きます。歯科衛生士の方だけでなく歯科医師、歯科技工士の方の参加も可能です。多くの方のご参加をお待ちしております！

- ◇ 日時 平成30年4月15日（日） 10:00～15:00
- ◇ 受講料 会員 3200円・他府県会員 4300円・会員外 10800円
- ◇ 会場 東邦歯科医療専門学校（京王線 百草園駅 徒歩2分）
- ◇ 対象者 歯科衛生士・歯科医師・歯科技工士
- ◇ 申し込み方法：申込書

東京都歯科衛生士会 <http://tokyo.jdha.or.jp/>
ホームページ内『当会セミナー』参照



《診療報酬改定 & 歯科衛生士業務セミナー申込み用紙》

<キャンセル待ち>

・希望する ・希望しない

<認定更新生涯研修単位証明書>

・希望する ・希望しない

* 認定分野 A の認定を取得された歯科衛生士の更新単位です

(ふりがな)

氏 名

連絡先(〒・住所)

電話番号(連絡が可能な番号をお願いします)

所属衛生士会 (該当する番号に○を付け、必要事項をご記入下さい)

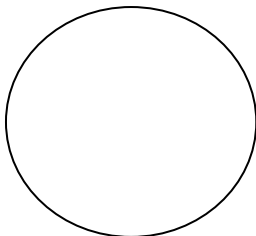
1. 東京都(_____ブロック 会員番号 _____)

2. 他府県(_____衛生士会 会員番号 _____)

3. 会員外(歯科衛生士 ・ その他医療福祉等法的資格を有する者(_____)

事務局記入欄(日付)

事務局記入欄(受付番号)



きりとり

※良くご確認ください

- ① 申込み用紙を切り離し、必要事項を記入
- ② 宛名用紙に本人住所氏名を記入
- ③ 82円切手を用意
- ④ ①+②+③ を同封し、封書にて下記の申込み先に郵送してください。返信用封筒は不要です。
- ⑤ 日本歯科衛生士会生涯研修制度「認定更新生涯研修」へ単位申請予定
- ⑥ 申込み期間 平成30年1月17日(水)～平成30年3月22日(木)必着

↓住所・氏名を記入し、切り取って同封して下さい↓

↓お申込みの封筒に切り取ってお使い下さい↓

〒
(住所)

(氏名) _____ 様

〒113-0033

東京都文京区本郷 2-21-3-4F

公益社団法人 東京都歯科衛生士会

診療報酬改定 & 歯科衛生士業務セミナー係