

会 員 各 位

熊本市歯科医師会
会長 渡 辺 猛 士
(医療管理委員会扱い)

救急蘇生法講習会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記講習会を国立病院機構熊本医療センターのご協力により開催いたします。

平成19年4月の医療改正に伴い、医療安全管理体制が強化され、救急蘇生法の講習会の受講が必須となり、知識を持つだけでなく、緊急時には実施できるよう日頃からトレーニングしておく必要があります。

自院における安心安全な歯科医療を実現するための一環として、本講習会をご利用いただきたく、是非スタッフご同伴の上ご参加ください。特に、開業して間もない先生方には大変有意義な内容ですので、奮ってご参加ください。

今年も、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の為、50名の定員とさせて頂く事となりました。1医院につき院長含め3名までの申込み順とさせていただきます。定員に達し次第、お断りさせていただくことがありますので、あらかじめご了承下さい。また、申込みなしの当日参加もご遠慮ください。

なお、本講習会は講義だけではなく、班分けをした上で、熊本医療センター麻酔科医師、歯科口腔外科歯科医師の指導によるマネキンを使った救急蘇生法の実技指導が行われますので、準備の都合上、必ず事前申し込みをお願いいたします。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

※この講習会は、歯科外来診療環境体制加算の緊急時対応に関する研修会に該当いたします。

記

日 時：令和6年11月7日（木） 午後7時30分より

場 所：国立病院機構熊本医療センター新館6階スキルアップラボセンター

TEL：353-6501

※駐車場をご利用の方は、駐車券を研修会場受付までお持ちください。無料になります

救急蘇生法講習会受講申込書

医院名：_____

受講者氏名（職種に○印をつけてください）：

_____（職種：歯科医師・歯科衛生士・その他）

_____（職種：歯科医師・歯科衛生士・その他）

_____（職種：歯科医師・歯科衛生士・その他）

申込締切：10月21日（月）必着／本会事務局FAX：344-9778