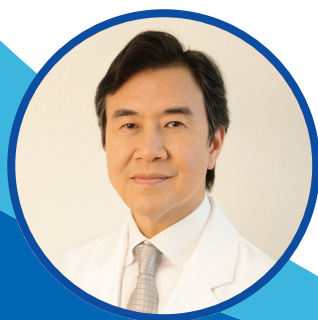


ドライマウスの診断と治療の実際

会場：
紀尾井フォーラム

2019.9.8 (SUN) 10:00-15:00



講師
ドライマウス研究会 代表
齋藤 一郎

医科と歯科との連携

10 単位
ドライマウス研究会
認定単位

◆プログラム (10:00-15:00)

休憩 (12:00-13:00)

■ ドライマウスとシェーグレン症候群の診断

シェーグレン症候群が厚労省の指定難病となったことからその詳細と鑑別診断について概説する

■ 口腔カンジダ症の対処の実際

本症にみられる諸症状の原因はカンジダによるものが多く、その対処はドライマウス診療に極めて重要である

■ 歯科心身症を考える

診療内科的な対応が求められる症例にどう対峙するか、これまでの自験例を紹介する

■ ドライマウスの薬剤・保湿剤等の処方の現状

保険適応の薬剤や多種多様な対処療法を紹介する

■ 診療情報提供書(他科紹介状)の書き方

内科、眼科などの他科への紹介方法や薬剤の変更や減量の実際について具体例を提示する



(認定医証見本)

ドライマウス研究会 認定医証/指導士証/カウンセラー証/受講証

ドライマウス研究会 更新認定単位 10単位

本セミナーは、上記が取得可能となります。

詳細は、裏面の申込要項をご確認下さい。

ドライマウスの診断と治療の実際

2019年9月8日(日) 10:00~15:00

会場：紀尾井フォーラム (東京都・千代田区)

〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町4-1 ホテルニューオータニガーデンコート1F

TEL : 03-5213-6886

<http://www.newotani.co.jp/tokyo/info/access/index.html>

- ◆定員：定員60名(定員になり次第締め切らせて頂きます)
- ◆対象：歯科医師、医師、歯科衛生士、医療従事者、関連企業等
- ◆参加費：
 - ・歯科医師、医師、関連企業の方 20,000円/人
 - ・歯科衛生士、歯科技工士、その他国家資格を有する医療従事者の方 15,000円/人
 - ・国家資格を有さない医療従事者、ドライマウスカウンセラー資格取得希望者の方 15,000円/人

(注) 会場での飲食が不可の為、**昼食のご用意はございません**

◆認定証(希望者のみ)：各5,000円/ 更新認定証(額なし)各3,000円

◆お申込方法：下記申込用紙にてFAX、またはドライマウス研究会HPからお申し込み下さい。
<http://www.drymouth-society.jp/>
 (準備の都合上講習会当日の申込は出来ません。)

◆お振込先 三菱UFJ銀行 赤坂見附支店
 普通口座 1166092 ドライマウス研究会



- ・赤坂見附駅(地下鉄 銀座線・丸ノ内線) D紀尾井町口より徒歩3分
- ・永田町駅(地下鉄 半蔵門線) 7番口より徒歩3分
- ・麹町駅(地下鉄 有楽町線) 麹町口より徒歩6分
- ・四ツ谷駅(JR 中央線・総武線、地下鉄 丸ノ内線・南北線) 麹町口・赤坂口より徒歩8分

※お振込完了にて正式なお申込とさせていただきます。

※お名前の前に **0908** をご記入ください。

※振込手数料はご負担願います。

※お支払いはお申込後1週間以内に上記振込先にお振込ください。
 領収書は振込用紙に代えさせていただきます。

※キャンセルに関して

開催日前10日からのお取り消しの場合は御返金は致しません。

参加申込書 FAX:03-6800-6562

お一人様1枚でお申込下さい。(コピー可)

フリガナ			英文表記: (例:Taro Nihon)
お名前: (例:日本太郎)			※認定証をお申込の場合は 忘れずにご記入ください。
勤務先名:			
ご職業:	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 関連企業 <input type="checkbox"/> その他 その他の方は職種をご記入下さい。		
ご連絡先:	住所 〒 -		
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <small>※どちらかに チェックして ください。</small>	電話:	FAX:	
	メール:		
ドライマウス研究会	<input type="checkbox"/> 入会済 <input type="checkbox"/> 未入会	未入会の方へ:研究会のホームページ(http://www.drymouth-society.jp)から入会登録ができます。FAX等で入会登録をご希望の方は事務局までご連絡下さい。入会申込書をお送りします。	
会員氏名 診療所名 公開について	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	歯科医師・医師・歯科衛生士等、国家資格を有する医療従事者対象 講習会を受講した会員の氏名、診療所名、連絡先を当研究会ホームページにて公開します。 尚、公開後に変更された場合は事務局までお知らせ下さい。	

参加費	ドライマウス研究会発行 認定証 (後日発送致します)	合計金額
<input type="checkbox"/> 歯科医師、医師 20,000円/人	<input type="checkbox"/> 認定医証申請料 (A4サイズ・額入り) 5,000円	¥
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士、歯科技工士、 その他国家資格を有する医療従事者の方 15,000円/人	<input type="checkbox"/> 指導士証申請料 (A4サイズ・額入り) 5,000円	¥
	<input type="checkbox"/> ドライマウスカウンセラー認定証 (A4サイズ・額入り) 5,000円	¥
<input type="checkbox"/> 国家資格を有さない医療従事者、 ドライマウスカウンセラー資格取得希望者 15,000円/人	<input type="checkbox"/> 受講証申請料 (A4サイズ・額入り) 5,000円	¥
<input type="checkbox"/> 関連企業の方 20,000円/人	<input type="checkbox"/> 更新認定証申請料 (A4サイズ・額なし) 3,000円	¥

※上記情報についてはドライマウス研究会にて管理し、無断で第三者へ提供・譲渡することはありません。

(お問合せ)134-0088 東京都江戸川区西葛西3-16-20-408 シーアンドシーユミックス内 ドライマウス研究会 講習会事務局 Tel:03-3869-4158 Fax:03-6800-6562