

糖尿病に関わる歯科医科連携の会

日時：2019年9月9日（月） 19:30～21:00

場所：川越市医師会館 4階 講堂

〒350-0036 埼玉県川越市小仙波町2丁目53番地の1

●Opening Remarks 19:30～19:40

皆川医院 院長 皆川 真哉 先生

総合座長：川越やぎ歯科 院長 八木 裕太 先生

●講演Ⅰ 19:40～20:10

「糖尿病治療における特定看護師の役割」

埼玉医科大学総合医療センター 看護部

特定看護師 佐伯 聡美 先生

●講演Ⅱ 20:10～20:50

「川越市における糖尿病に関わる歯科医科連携の会
による研究結果 ～その意義と将来性～」

明海大学 保健医療学部 教授

歯学部口腔衛生学分野 教授（兼担）

竹下 玲 先生

●Closing Remarks 20:50～21:00

望月歯科医院 医院長 望月 司 先生

*本研究会は参加費として受付にて¥500徴収させていただきます。

*日本医師会生涯教育講座 1.5単位（23：0.5単位、13：1単位）

*日糖協療養指導医取得のための講習会として実施予定

*日糖協登録歯科医のための講習会として実施予定

*日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修単位(0.5単位)として認定（申請中）

*埼玉県糖尿病相談員更新のための講習会として認定（1単位）

*当日はお弁当のご用意を致しますので、お手数ですがご参加のご連絡を頂けると幸いです。

共催：糖尿病に関わる歯科医科連携の会

川越市医師会・川越市歯科医師会・埼玉県糖尿病協会

小野薬品工業株式会社・アストラゼネカ株式会社

「糖尿病に関わる歯科医科連携の会」 参加申込書

会場：川越市医師会館 4階 講堂

- ・無料駐車場がございますが収納台数に限りがございますので、出来る限り公共交通機関をご利用ください。

お申込先：アストラゼネカ株式会社 川越分室（担当・櫻井 新之介）

お申込FAX番号：049-247-4141（こちらの面をFAX送信下さい）

- ◎ 当会への参加をご希望の際には、下記必要事項へご記入を頂き、FAX送信をお願い申し上げます。
- ◎ 参加費として当日500円を徴収させていただきます。
- ◎ お申込み〆切：8月30日（金）17:00までにFAX着信
- ◎ FAX到着順の定員70名です。
- ◎ 定員に達した後のFAX着信の際のためのご連絡先（e-mail、電話番号など）のご記入をお願い申し上げます。
- ◎ その他お問い合わせ等は、アストラゼネカ株式会社 担当：櫻井までお願い致します。
会社：048-640-5581 / 携帯：080-6204-9395 / e-mail：Shinnosuke.Sakurai@astrazeneca.com

【ご施設名 _____】

お名前 _____

ご所属 _____ 職種 _____

ご連絡先（e-mail、電話番号など） _____

資格について（○をお付け下さい） CDEJ・埼玉県糖尿病相談員・特になし

埼玉県糖尿病相談員(CDEL)の方は認定番号をご記載下さい（ _____ ）

お名前 _____

ご所属 _____ 職種 _____

ご連絡先（e-mail、電話番号など） _____

資格について（○をお付け下さい） CDEJ・埼玉県糖尿病相談員・特になし

埼玉県糖尿病相談員(CDEL)の方は認定番号をご記載下さい（ _____ ）

<注意事項>

- ・遅刻・早退はどのような理由があっても参加証を発行致しかねます。
- ・埼玉県糖尿病相談員の方は、「IDカード」、「取得単位自己申告書」を必ずご持参下さい。
- ・定員70名になり次第、受付を終了させていただきます。