

一般社団法人 富山県歯科衛生士会
会 長 山 田 尚 代 様

一般社団法人 富山県歯科医師会
会 長 山 崎 安 仁

令和4年度「歯科医師認知症対応力向上研修会」 (ハイブリッド形式)の開催について

謹啓 新春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会会務運営に関し格別なるご指導ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修会につきまして、本年度も新型コロナウイルス感染症対策のため、ハイブリッド形式（オンライン配信と会場受講の選択可）として、別紙のとおり開催いたしますので、多用中とは存じますが、貴会会員への周知についてご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、受講を希望される方は下記の申込みWEBフォームからご入力いただくか、難しい場合は、別紙受講申込書にてお申込み下さいますようお願い致します。

【日 程】令和5年3月5日（日）9：00～12：45

※新型コロナウイルスの感染状況や天候等によっては、内容に変更が生じる場合があります。

- 研修会を初めて受講された歯科医師の先生方には、富山県から修了証が交付されます。
(以前に受講された方には、既に修了証交付済みですので改めて発行されません。)
- 希望者には富山県ホームページ等に医療機関名を記載することができ、県から関係機関に情報周知されます。
- この研修会は、在宅療養支援歯科診療所（歯援診）の施設基準研修会に対応しています。

日歯Eシステム単位登録について

＜オンライン配信の場合＞

研修会の当日から数日後まで、視聴WEBサイト上に単位登録用のURLリンク及びQRコードを公開します。ご自宅等から視聴の方はそこから登録をお願いいたします。

＜会場受講の場合＞

当日は日歯生涯研修ICカードを必ずご持参ください。

(当日登録のみで事後登録はできません)

申込みWEBフォーム

※なるべくWEBフォーム経由でお申込みいただけると幸いです。

<https://sgfm.jp/f/r4tda384>



【申込み締切】 令和5年2月20日（月）まで

令和4年度「歯科医師認知症対応力向上研修会」実施要領

1. 目 的

高齢者が受診する歯科医師に対し、認知症の人本人とその家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性等を習得するための研修を実施することにより、認知症の疑いのある人に早期に気づき、かかりつけ医等と連携して対応するとともに、その後も認知症の人の状況に応じた歯科医療・口腔管理を適切に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となることを目的とする。

2. 主 催 富山県・富山県歯科医師会

3. 日 時 令和5年3月5日（日）9：00～12：45

4. 場 所 富山県歯科医師会館

5. 対 象 者 歯科医師、歯科衛生士、歯科医療関係者等

6. 参 加 費 無 料

7. テーマ・講師

「認知症の基礎と歯科的対応 ～病院歯科で経験した事例を中心に～」
南砺市民病院 歯科口腔外科 医長 木村 依世 先生

「認知症対応、、あるある、これからの歯科医療どうする」
副題：「こまった人はこまっているひと、、認知症に向き合う」
真生会デンタルクリニック 院長 稲田 雅一 先生

8. 受講形式 ①オンライン配信

※感染対策として、出来るだけオンライン配信をご活用ください。

②会場受講

富山県歯科医師会館（富山市五福字五味原2741-2）

※都合により会場受講できない場合のみ、本会より後日ご連絡致します。

①オンライン配信を視聴の方へ

以下のWEBサイトにアクセスしてください。（Zoom等のWEB会議アプリは使いません。）

視聴 URL

<https://happyfes.tda8020.com/dementia>

パスワード：8020

※ PCだけでなく、スマホ、タブレットからも視聴できます。



9. 抄録・学歴・職歴等

「認知症の基礎と歯科的対応 ～病院歯科で経験した事例を中心に～」

南砺市民病院 歯科口腔外科 医長 木村 依世 先生

認知症の急激な増加を受け、2015年に認知症施策推進総合戦略（新オレンジプラン）が発表されました。高齢者の口腔において、8020達成者が5割を超えており、口腔環境は多様で継続的な口腔健康管理が必要不可欠とされています。現在の高齢者は歯を残しているが認知症の発症リスクも高く、認知症が発症してからはケアや歯科治療の受容が困難となり、残した多くの歯がトラブルの原因となる可能性が高い状況下にあると言えます。実際、入院患者や施設入所者など的高齢化を実感しており、その口腔内を診ても、以前よりも総義歯の患者さんが減り、変わりに管理できていない残存歯によるトラブルを目にすることが増えています。おそらく、認知症の進行と共に歯科医院を受診する機会が減ってしまい、その間に口腔管理ができなくなった結果ではないでしょうか。この間を少しでも埋めることができれば、口腔機能の保持ができるのではないかと考えています。

今回、認知症に関する基本的な知識に加え、当地域での経験したことから学んだ認知症患者の対応についてお伝えし、認知症の人への日常診療での一助になれば幸いです。

〈所属〉

南砺市民病院 歯科口腔外科 医長

〈学歴〉

2008年 鶴見大学歯学部卒業

2009年 鶴見大学歯科臨床研修医 修了

2009年 金沢大学付属病院 歯科口腔外科 入局

2015年 金沢大学大学院 医学系研究科 博士課程修了（医学博士）

2016年 南砺市民病院 歯科口腔外科 ～現在に至る

〈学会〉

- ・日本口腔外科学会 認定医
- ・日本老年歯科医学会
- ・日本口腔ケア学会
- ・TNT 研修修了

「認知症対応、、、あるある、これからの歯科医療どうする」

副題：「こまった人はこまっているひと、、、認知症に向き合う」

真生会デンタルクリニック 院長 稲田 雅一 先生



©魚戸おさむ・小学館

昼夜逆転現象 モノ盗られ妄想 着衣失行 帰宅願望
暴言・妄想・暴力 徘徊

本日は上記内容について、皆様と一緒に考えてみたいと思います。

65歳以上の5人に1人は認知症であるといわれています。

外来で診ていた患者さんがいつしか、、、あれっと感じることはないでしょうか。

認知症の患者さんは意思疎通が難しい。治療に時間がかかる。どう対応したらよいのかわからない。。。。

「認知症の患者は診ません」という選択もあるかと思います。

しかし今まで長年通院されていた患者さんが認知症になったとき、放り出すことは難しいのではないのでしょうか。

歯科医療従事者として認知症患者にどのようにかかわるのか。家族との関係に踏み込むのか、、、。多職種のサポートはどうなっているのか。地域はどう支えてくれているのか。その体制はどこまで進んでいるのか。歯科医師として地域にどうかかわるのか。

課題はたくさんあると思います。

歯科医療従事者として、人間力が試されているのかもしれない。

皆様とともに考えてみたいと思います。

多職種の皆様も、患者さんのご家族も、医療従事者も地域行政もみなさん同じ方向を向いているとよいですね。

〈略歴〉

真生会富山病院 副院長

真生会デンタルクリニック 院長

〈学歴〉

1985 年 岡山大学歯学部卒業 (1 期生)

1985～1994 年 大阪朝日新聞本社ビル医療センター勤務

1995 年～ 真生会富山病院歯科勤務

その後歯科を分離独立して真生会デンタルクリニック

〈認定など〉

顎咬合学会認定医

日本歯周病学会

日本臨床歯周病学会所属

とやま糖尿病療養指導士

臨床歯科麻酔管理指導医

射水市在宅医療・介護連携推進協議会委員

射水市認知症初期集中支援チーム検討委員会委員

射水市健康づくり推進協議会委員

弁当の日応援団、あいうべ体操推進医院

射水市歯科医師会副会長

令和4年度「歯科医師認知症対応力向上研修会」 (ハイブリッド形式) 日程表

令和5年3月5日(日) 9:00～12:45

9:00 開 会

9:05 「富山県の認知症施策について」

研修内容: I かかりつけ歯科医の役割 (30分)

富山県厚生部高齢福祉課
地域包括ケア推進班
班長 中家 立雄

9:35 「認知症の基礎と歯科的対応

～病院歯科で経験した事例を中心に～」

研修内容: II 基本知識 (30分)

III 歯科診療における実践 (60分)

南砺市民病院 歯科口腔外科
医長 木村 依世

11:05 — 休 憩 (10分) —

11:15 「認知症対応、、、あるある、これからの歯科医療どうする」
副題: 「こまった人はこまっているひと、、、認知症に向き合う」

研修内容: II 基本知識 (30分)

IV 地域・生活における実践 (60分)

真生会デンタルクリニック
院長 稲田 雅一

12:45 閉 会

【FAXお申込み用 076-442-4013】

令和4年度「歯科医師認知症対応力向上研修会」受講申込書

※なるべくWEBフォーム経由でお申込みいただけると幸いです。

<https://sgfm.jp/f/r4tda384>



【日 程】令和5年3月5日（日）9：00～12：45

医療機関名

医療機関住所 〒 -

電話番号 — —

初めて受講された歯科医師の先生には、後日、富山県から修了証が交付されます。

◆希望者には富山県ホームページ等に医療機関名を記載することができ、県から関係機関に情報周知されます。

「歯科医師認知症対応力向上研修 修了者在籍歯科診療所一覧」への掲載を

希望する ・ 希望しない

（いずれかに○を囲んでください。）

※太枠内をご記入ください。受講形式はどちらかに○をお付けください。

No	職 種	ふりがな 受講者氏名	受講形式	生年月日 (修了証発行のため歯科医師は必ず記入して ください。リストには記載されません)
1			オンライン配信 会場受講	昭和・平成 年 月 日

※FAX申込みの方はメールによる事前案内等が出来ませんのでご了承ください。

○申込み先 一般社団法人 富山県歯科医師会
【TEL】076-432-4466 【FAX】076-442-4013

【申込み締切】 令和5年2月20日（月）まで