

東京医科歯科大学 歯科衛生士総合研修センター
2020年度 前期・後期 歯科衛生士の復職支援・新人研修プログラム
募 集 要 項

1. 目的

超高齢社会の進展に伴い、歯科保健医療を担う歯科衛生士の活躍は益々求められている。産休・育休・介護等により離職していた歯科衛生士の復職支援や、免許取得直後の新人歯科衛生士に対する基本的な臨床実践能力の獲得と離職防止の推進を図ることを目的とする。

2. 研修の特徴

- ・面談を通じて、現在の状況や学びたい内容に沿った個別プログラムを作成
- ・東京医科歯科大学歯学部附属病院、関連施設での臨床実習を実施
- ・研修開始から修了後まで継続的に支援

3. 応募資格 歯科衛生士免許を有する者

主に以下に該当する者

- ・現在、離職中で歯科衛生士として復職を希望する者又は復職後、間もない者
- ・新人歯科衛生士で基礎技術の向上を希望する者

4. 研修期間

約4ヶ月間の研修プログラムになります。

〔前期〕 2020年6月21日～2020年12月31日※

〔後期〕 2020年10月4日～2021年1月31日

※新型コロナウイルス感染拡大の影響により、
前期研修の臨床実習については、11月2日～12月25日にて実施予定

5. 募集人員

〔前期・後期〕 各30名程度

6. 研修内容

講義・基礎実習（別紙1「研修コースの概要」、別紙2「基礎実習予定表」参照）

講義やeラーニング教材学習、顎模型・マネキン等を使用しての基礎実習

シミュレーショントレーニング

歯科臨床のシミュレーション学習、患者ロボットを使用したシミュレーション実習

臨床トレーニング

歯学部附属病院の各外来及び関連施設、在宅訪問診療協力歯科医院、高齢者施設等での臨床実習

7. 研修料

《必修コース》 10,000 円 (税抜)

※基礎実習料(材料費なし 1 回分)、患者ロボット実習料(1 回分)を含みます。

《選択コース》

講習料	1 科目につき	1,000 円 (税抜)
基礎実習料	1 回につき	2,000 円 (税抜) + 材料費 (税抜)
臨床実習料	1 日につき	4,000 円 (税抜)
患者ロボット実習料	追加 1 回につき	3,000 円 (税抜)

・履修例 1

必修コース + 13 科目選択 (別紙 1 「研修コースの概要」 参照) + 基礎実習 4 回 + 臨床実習 10 日
= 71,000 円 (税抜) + 基礎実習材料費 (税抜)

・履修例 2 (在宅歯科診療などの基礎を学ぶ)

必修コース + 3 科目選択 (⑥地域歯科保健・地域歯科医療 ⑬在宅診療 ⑱全身管理) + 基礎実習 1 回
+ 臨床実習 5 日 = 35,000 円 (税抜) + 基礎実習材料費 (税抜)

* 臨床実習に参加される場合は、「ウイルス等の抗体保有証明」の提出が必須です。

(募集要項 3 ページ目記載 『研修の参加にあたって』 参照)

* 上記の他、病院外施設での臨床実習時の交通費等、一部実費負担があります。

8. 申込方法

歯科衛生士総合研修センターHPの面談申込フォーム (<http://www.ikashikaeiseisi.com/app/>)
に必要事項を入力のうえ、申してください。

【面談日】

〔前期〕

電話面談にて個別対応

5月7日(木)～5月20日(水)

電話面談…9:30～15:00

〔後期〕

8月12日(水)

面談…9:30～15:00

8月20日(木)

面談…9:30～15:00

面談実施後、「受講申請書」及び必要書類の提出をもって申込完了となります。

9. 面談申込期限 ※申込多数の際には、期限前に終了となる場合があります。

〔前期〕 2020年5月13日(水)

〔後期〕 2020年8月5日(水)

10. 提出書類 受理した書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。

	提出期限
(1)履歴書 ※様式指定	記入したものを受講相談・面談時に持参してください
(2)受講希望確認表(別紙3)	面談までにあらかじめ記入いただくか面談時に相談して記入してください
(3)歯科衛生士免許証の写し	〔前期〕2020年6月1日(月)必着
(4)受講申請書 ※面談数日後、郵送します	〔後期〕2020年9月6日(日)必着
(5)ウイルス抗体価検査結果申告書 ※様式指定(別紙4)	臨床実習を1日でも希望される方は提出必須となります (病院外施設での実習も含む) 提出期限については、面談時にご説明します

研修の参加にあたって

●オリエンテーション

〔前期〕日時：2020年6月21日(日) 9:30～15:30

〔後期〕日時：2020年10月4日(日) 9:30～15:30

※休憩 50分含む

●保険の加入について

本研修では、研修参加時の予期せぬ事故やトラブルに備え、歯科衛生士賠償責任保険等の加入を推奨しています。

●ウイルス等の抗体保有証明について

病院実習に参加するにあたり、医療関連感染を防止するため、下記の項目について、抗体保有の証明またはワクチン接種の証明が必要となります。※(別紙4)

抗体価の検査およびワクチン接種が必要な場合、費用は自己負担となります。

当センターでは抗体価検査および予防接種は対応しておりません。

近隣の病院施設にて受診ください。

【検査項目】

麻疹、風疹、水痘、ムンプス、B型肝炎

《問合せ先》

東京医科歯科大学 歯学部附属病院 歯科衛生士総合研修センター

〒113-8549 東京都文京区湯島 1-5-45

TEL : 03-5803-4349 受付時間 : 9 : 00 ~ 17 : 00 (平日のみ)

FAX : 03-5803-0405

E-mail : tmdu-dhtc@ml.tmd.ac.jp

ホームページ : <http://www.ikashikaeiseisi.com/>