

令和元年度 歯科衛生士復職支援・離職防止等研修指導者養成研修等事業
厚生労働省委託・日本歯科衛生士会主催

「歯科衛生士の研修指導者・臨床実地指導者等講習会」



この研修は、育児・介護等によって離職していた歯科衛生士の**復職支援**や、職業人として第一歩を踏み出した**新人歯科衛生士に対する基本的な臨床実践能力の獲得**および**離職防止の推進**を図るため、共通ガイドラインに基づき、地域で中核を担う**研修指導者や臨床実地指導者等の人材育成を目的**として実施いたします。

この研修は次の方が対象になります

- ①都道府県歯科衛生士会等における研修事業の企画運営の担当者
- ②歯科衛生士学校養成所の専任教員、実習指導教員
- ③臨床実習施設の指導教員（歯科診療所、病院等）
- ④上記のほか、臨地実習施設等における実習生の指導者

（令和元年度 研修日程・会場等）

研修日程	会場	協力団体・機関等
令和元年 12月14日（土）～15日（日）	東京医科歯科大学	東京医科歯科大学
令和元年 12月21日（土）～22日（日）	いわて県民情報交流センター アイーナ	岩手県歯科衛生士会
令和2年 1月25日（土）～26日（日）	大阪歯科大学	大阪歯科大学
令和2年 2月 1日（土）～ 2日（日）	福岡県歯科医師会館	福岡県歯科衛生士会

- 参加費用等・・・受講料は無料です。ただし、交通費・宿泊費は自己負担となります。
- 1会場当たりの定員は32名です。定員を超えた場合は抽選により選定します。
- 詳細は、日本歯科衛生士会または都道府県歯科衛生士会にお問い合わせください。または、日本歯科衛生士会ホームページ（<http://www.jdha.or.jp>）をご参照ください。

公益社団法人日本歯科衛生士会

〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-11-19、TEL 03-3209-8020 FAX 03-3209-8023

令和元年度 歯科衛生士復職支援・離職防止等研修指導者養成研修等事業
「歯科衛生士の研修指導者・臨床実地指導者等講習会」実施要領

1. 目的

歯科衛生士の人材確保を目的として、育児・介護等によって離職していた歯科衛生士の復職支援や職業人として第一歩を踏み出した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。そのため、本会が作成した「歯科衛生士復職支援共通ガイドライン」及び「新人歯科衛生士技術支援共通ガイドライン」を実践するに当たり、地域で中核を担う研修指導者や臨床実地指導者等の人材を育成し、地域における指導体制の確保に資することを目的とする。

2. 実施主体

厚生労働省委託・日本歯科衛生士会主催

3. 研修日程・会場等

研修日程	会場	協力団体・機関等
令和元年 12月 14日（土） ～15日（日）	<u>東京医科歯科大学</u> 東京都文京区湯島 1-5-45	東京医科歯科大学
令和元年 12月 21日（土） ～22日（日）	<u>いわて県民情報交流センター アイナ</u> 盛岡市盛岡駅西通 1-7-1	岩手県歯科衛生士会
令和2年 1月 25日（土） ～26日（日）	<u>大阪歯科大学</u> 大阪市中央区大手前 1-5-17	大阪歯科大学
令和2年 2月 1日（土） ～2日（日）	<u>福岡県歯科医師会館</u> 福岡市中央区大名 1-12-43	福岡県歯科衛生士会

4. 参加者数の定員

本講習会はワークショップ形式で行うため、1会場当たりの参加者数は上限 32 名とする。

5. 研修プログラム・・・別紙（1）のとおり

6. 研修対象者

（下記の①～④のいずれかに該当し、原則として、都道府県歯科衛生士会長または所属長等の推薦のある者）

- ① 都道府県歯科衛生士会等において研修事業の企画運営を担当する者
- ② 歯科衛生士学校養成所の専任教員、実習指導員
- ③ 臨床実習施設の指導教員（歯科診療所、病院等）
- ④ 上記のほか、臨地実習施設等において実習生の指導を行っている者

7. 参加費用等・・・受講料は無料（交通費、宿泊費は本人負担）

8. 参加申込方法

- ① 本会から都道府県歯科衛生士会長に対して本講習会の開催通知を送付し、参加申込者の推薦を依頼する（歯科衛生士学校養成所の専任教員・実習指導員、臨床実習施設等の指導教員等を含む。）。
- ② 本会のホームページに実施要領、参加申込書を掲載し、募集する。
- ③ 参加申込者は、所定の参加申込書（別紙2）に記入し、本会事務局に8月20日までに必着するよう提出（郵送）する。
- ④ 参加申込者が定員を超えた場合は、会場ごとの調整を図るとともに、抽選により選定する。

9. 本講習会を修了した者については、履修証明として、日本歯科衛生士会長の修了証を交付する。

10. 本研修事業は、歯科衛生士に対する復職支援・離職防止等推進事業における「歯科衛生士技術修練部門整備・運営事業」及び「歯科衛生士技術修練部門運営事業」を実施する歯科衛生士教育機関等との連携を図り、実施する。

以上

歯科衛生士の研修指導者・臨床実地指導者等講習会日程

[1日目]

時間(案)	内 容(案)	担 当 者
9:00～ 9:10	開講式 挨拶・スタッフ紹介・スケジュール等説明・事務連絡	日衛会
9:10～ 9:30	S-I 講習会の進め方・WS とは	タスクフォース
9:30～ 9:40	S-II 歯科保健医療の動向と歯科衛生士を取り巻く環境の変化(DVD)	厚生労働省
9:40～10:20	S-III 歯科衛生士の復職支援・離職防止等の推進に関する共通ガイドラインの理解(アイスブレイクを兼ねてクイズ形式で実施)	日衛会
10:20～10:30	(休 憩)	
10:30～12:00	S-IV 歯科衛生士の就業先(診療所)での問題点の抽出	タスクフォース
12:00～12:45	(昼 食)	
12:45～14:10	S-V 歯科医療従事者のスタッフトラブルを考える(講義)	講 師
14:10～18:40	S-VI 研修カリキュラムのプランニング (①研修目標 ②研修方略の作成)	タスクフォース

[2日目]

9:00～12:00	S-VI 研修カリキュラムのプランニング(③研修評価の作成、④プロダクトの修正)	タスクフォース
12:00～12:45	(昼 食)	
12:45～13:45	S-VII 組織における人材育成及び医療従事者の勤務環境改善マネジメントの考え方(演習含)	講 師
13:45～14:15	S-VIII 雇用形態等の労働法規の仕組み ケースの紹介	講 師
14:15～14:25	(休 憩)	
14:25～15:25	S-IX 問題解決・問題点への対応「研修指導者・臨床実地指導者の役割」	タスクフォース
15:25～16:15	S-X 地域で役立てるために	タスクフォース
16:15～16:35	S-XI まとめ、質疑応答	タスクフォース 日衛会
16:35～16:50	閉講式	日衛会

参加申込書

令和元年度 歯科衛生士に対する復職支援・離職防止等推進事業 「歯科衛生士の研修指導者・臨床実地指導者等講習会」

1. 申込者氏名 _____ (会員番号 _____)
2. 住 所 〒 _____
3. 連絡先 TEL _____ FAX _____
4. 主な勤務先 _____
5. メールアドレス(必須) _____
6. 下記の該当する番号に○をつけてください。
 - 1) 都道府県歯科衛生士会等における研修事業の企画運営の担当者
 - 2) 歯科衛生士学校養成所の専任教員、実習指導員
 - 3) 臨床実習施設の指導教員（歯科診療所、病院等）
 - 4) 上記のほか、臨地実習施設等における実習生の指導者
7. 希望する研修会場: 第1希望には①、第2希望には②と記入してください。

研修日程	会 場	希望①or②
令和元年 12月 14日（土）～15日（日）	東京医科歯科大学	
令和元年 12月 21日（土）～22日（日）	いわて県民情報 交流センター アイナ	
令和 2年 1月 25日（土）～26日（日）	大阪歯科大学	
令和 2年 2月 1日（土）～ 2日（日）	福岡県歯科医師会館	

8. 推薦者
(お名前) _____
(所 属) _____
(役職等) _____
9. 追加募集があった場合に、追加の申込者が いる ・ いない (○をつけてください)

参加申込書 締切日 令和元年 8月 20日 (必着)
送付先 〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-11-19
公益社団法人日本歯科衛生士会「指導者等講習会」係
お問合せ TEL 03-3209-8020 (担当: 増田)