



日本口腔医療安全学会

第2回学術講演会

医療現場で遭遇する

クライシスの対応について

2015年11月22日(日曜日) 10:00~14:00

神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町3-31-6 Tel.045-313-0007

神奈川歯科大学 横浜研修センター 7階会議室

講演Ⅰ 歯科における医療安全
10:30~11:30 - 偶発症の予防と緊急処置 -

講演Ⅱ 日常診療における
13:00~14:00 感染症対策と緊急処置



講師
吉田 和市先生
神奈川歯科大学大学院
生体管理医学講座教授



講師
池田 正一先生
神奈川歯科大学横浜研修センター
障害者歯科臨床教授

11:45~12:30
ランチョンセミナー

定員：100名

参加費

	事前振込	当日
医療従事者(国家資格あり).....	5,000円	6,000円
介護・福祉従事者.....	3,000円	4,000円
学生・大学院生・研修医・歯科助手...	2,000円	3,000円

参加費振込先

スルガ銀行 富士支店(普) 3455948
日本口腔医療安全学会

お問い合わせ先

第2回学術講演会実行委員長 大橋英夫
高砂駅前歯科
東京都葛飾区高砂2-37-1
第一正陽ビル1階
TEL・FAX：03-3672-8888

主催：日本口腔医療安全学会

Japan Society of Oral Medical Safety
学会ホームページ <http://jsoms.jp>

第2回 日本口腔医療安全学会 学術講演会(11月22日開催) 参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX：03-3672-8888 までご送信ください。

ふりがな 氏名	連絡先	TEL	FAX
		e-mail	
ご住所 (医院名)	〒		
参加費(該当する区分の□にチェックをしてください)		学術講演会参加申込の流れ	
<input type="checkbox"/> 医療従事者(国家資格あり)	<input type="checkbox"/> 事前振込 5,000円	<input type="checkbox"/> 当日 6,000円	1. 事前振込を希望される方は、参加費を指定口座にお振り込み下さい。 *振込票の控えを領収書に代えさせていただきますので、予めご了承下さい。 2. 参加申込書にご記入の上、FAXにてご送付ください。学生・大学院生・研修医料金 でお申し込みの場合には、学生証などの証明書のコピーを合わせて FAXにてご送付 ください。 3. 上記1,2で事前振込みの方の参加申込手続きは完了です。(学術講演会当日に会場ま でお越しください) 4. 当日は会場受付で本参加申込書をご提示下さい。事前振込されていない方は、当日 規定の参加費をお支払い下さい。
<input type="checkbox"/> 介護・福祉従事者	<input type="checkbox"/> 事前振込 3,000円	<input type="checkbox"/> 当日 4,000円	
<input type="checkbox"/> 学生・大学院生・研修医・歯科助手	<input type="checkbox"/> 事前振込 2,000円	<input type="checkbox"/> 当日 3,000円	
*学生・大学院生・研修医料金でお申し込みの場合は、学生証などの証明書のコピーが必要となります。			
参加申込および入金締切日 平成27年11月13日(金)			