

☆受講学習は年間の受講回数を入力し、受講学習内訳シートに内訳を入力してください。

☆主催者・対象者は入力セルをクリックして▼のマークをクリックするとリストが表示されますので選択してください。

☆実施日の記入は必要ありません。

支部名 △△		氏名 ○○ ○○													
1. 受講学習 年間回数	2. 歯科衛生士の 人材育成 (講習会講師、個別指導等)	回数	主催者	対象人数	3. 多職種への 普及啓発、情報発信、 意見交換等	回数	主催者	対象者	対象人数	4. 地域住民向け	回数	主催者	対象者	対象人数	
5	要介護者に対する口腔健康管理の実際	1	歯科衛生士会	3	地域ケア会議での助言	12	行政	多職種	23	難病訪問指導	1	行政	高齢者	1	
	誤嚥性肺炎予防と食支援	1		45	高齢者施設職員研修	45	施設	介護職員		介護予防教室	3	行政	高齢者	35	
					誤嚥性肺炎予防研修会										
5		2		48		57			23		4			36	

年間の回数を記入し、内訳は受講学習内訳シートに入力してください。

研修会・講演会	回数
フレイル・オーラルフレイルに関する研修会	
摂食嚥下に関する研修会	
認知症に関する研修会	
障がい者歯科保健に関する研修会	
多職種連携に関する研修会	
口腔衛生管理に関する研修会	
在宅療養者への対応に関する研修会	
	0

リストから選択

リストから選択

リストから選択

リストから選択

リストから選択

複数回同じ事業を実施する時は回数と延べ人数をまとめて記載してください。