

がんの医科歯科連携のこれから

日時 平成 26 年 11 月 2 日(日)10:00~16:00

場所 プラサヴェルデ コンベンションホールB
(沼津市大手町 1-1-4 沼津駅北口から徒歩 3 分)

対象 歯科医師・歯科衛生士・医師・看護師 300 名(先着順)

参加費 無 料

内 容

【午前の部】

基調講演 「がんの医科歯科連携の過去・現在・未来」

静岡県立静岡がんセンター歯科口腔外科部長 百合草 健圭志

特別講演 「がんの治療を支える歯科の介入

～医師の立場から歯科との連携に期待すること～

静岡県立静岡がんセンター食道外科部長 坪佐 恭宏

【午後の部】

講 演「医科歯科連携をめぐる国の動き」

国立がん研究センター中央病院歯科医長 上野 尚雄氏

講 演「静岡市の医科歯科連携の取組み」

(一社)静岡市静岡歯科医師会副会長 片山 貴之氏

症例検討会 ～症例別に具体的な口腔管理の方法を考える～

静岡県立静岡がんセンター歯科口腔外科部長 百合草 健圭志

国立がん研究センター中央病院歯科医長 上野 尚雄氏

国立がん研究センター東病院 歯科医員 小西 哲仁氏

がん研有明病院 歯科部長 富塚 健氏

宮城県立がんセンター 歯科診療科長 臼渕 公敏氏

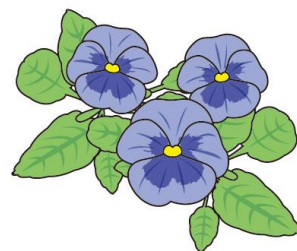
四国がんセンター 歯科医師 石川 徹氏

申込方法 裏面参加申込書に記載のうえ、FAX でお申込みください。

申込先 静岡県立静岡がんセンター 疾病管理センター (田口)
FAX 055-989-5557 (直通)

申込期間 平成 26 年 9 月 10 日(水)~10 月 20 日(月)

問合せ先 静岡県立静岡がんセンター 疾病管理センター (田口)
055-989-5222 (代) 内線 2118



送付票不要

静岡がんセンター疾病管理センター

田口 宛

FAX 番号 055-989-5557

平成 26 年度静岡県がん総合対策推進事業 静岡がんセンター医科歯科連携講習会 アドバンスドコースVI

「がんの医科歯科連携のこれから」参加申込書

所 属 先

所属先住所（〒 — ）

連 絡 先（ ） —

ふりがな 氏 名	職 種 (○をしてください)	参加形態 (○をしてください)
	歯科医師・歯科衛生士・医師・看護師	午前・午後・一日
	歯科医師・歯科衛生士・医師・看護師	午前・午後・一日
	歯科医師・歯科衛生士・医師・看護師	午前・午後・一日

講師へのご質問があれば記載してください。