

大阪歯科大学医療保健学部 歯科衛生士研修センター  
2026年度 歯科衛生士研修プログラム

募 集 要 項

1. 研修の目的

新人歯科衛生士の就業意欲を高めることで離職を防止すると共に、離職歯科衛生士の資質を向上させ、再就職をサポートします。また、社会の高齢化、新しい材料や器具・器材などの歯科医療の変化への対応能力の獲得を目指し、歯科衛生士の生涯学習の場を提供して国民の口腔の健康に寄与します。

2. 研修の特徴

- (1) 歯科衛生士の業務に必要な知識や技術などを基礎から学ぶことができます。
- (2) 専門基礎研修、臨床研修、自己学習を通じて、歯科衛生士としての自信回復を支援します。
- (3) 研修は、ご自分の都合に合わせて無理なく受講できます。

3. 応募資格

歯科衛生士免許をお持ちで、次のいずれかに該当する方

- (1) 現在、離職中で、歯科衛生士として復職を目指している方
- (2) 歯科衛生士として復職後間もない方で、業務に自信が持てない方
- (3) 現在、歯科衛生士として就業中で、基礎技術を向上させたい方
- (4) 最新の教育を学びたい方

4. 研修期間

研修期間：2026年4月～2027年3月

5. 募集人数

年間100名程度（会員登録）

会員登録は無料です。（「10.会員登録方法」を参照。）登録番号は**永久番号**（お1人につき登録番号は1つです）となり、研修申込時に必要です。

## 6. 研修内容

### (1) 【A 専門基礎研修】(4月・8月・12月)

歯科衛生士研修センター内において、歯科衛生士としての必要な講義および顎模型、シミュレーターなどを用いた実習を中心に行います。(詳しくは歯科衛生士研修センターHPに掲載の【A 専門基礎研修】を参照してください。)

※8月よりアドバンスコース(実習中心)を別に設ける予定です。

### (2) 【B 自己学習研修】(4月～3月)

歯科衛生士研修センター内において、チェアーや器材を借用して、自らの課題を解決するため、自己学習研修を行うことができます。(詳しくは歯科衛生士研修センターHP掲載の「自己学習研修」を参照してください。)

### (3) 【C 臨床研修】(5月・6月・9月・10月・1月・2月)

本学附属病院の歯科衛生士が配属されている外来診療室において、臨床研修を行います。

なお、1診療科3日以上研修が必要となります。(詳しくは歯科衛生士研修センターHPに掲載の「臨床研修」を参照してください。)

## 7. 修了証書の授与

所定の研修課程(【A 専門基礎研修】:6回以上・【C 臨床研修】:6日以上)を受講された方には修了証書を授与します。当該年度で修了要件に満たない場合、翌年度に限り研修実績の合算が認められます。

なお、公益社団法人日本歯科衛生士会の第5次生涯研修制度(2)特別研修3単位となります。

## 8. 年間日程表および研修料

プログラム	A 専門基礎研修		B 自己学習研修	C 臨床研修	フォローアップ研修*4
	ベーシック	アドバンス			
研修料	¥2,000/コース		¥1,000/時間*1	¥2,750/日*2	
研修日時	平日 9:30-12:00	平日 13:00-15:30	平日 9:30-15:30	平日 10:00-15:00*3	調整中
4月	○		○		
5月			○	○	
6月			○	○	
7月			○		
8月	○	○	○		8/2 (日)
9月			○	○	
10月			○	○	10/4 (日)
11月			○		11/29 (日)
12月	○	○	○		
1月			○	○	
2月			○	○	2/14 (日)
3月			○		

\*1 器材費別、破損・修理費用は自己負担

\*2 1診療科につき3日以上研修

\*3 お昼休憩1時間を含む

\*4 2026年4月に歯科衛生士免許を取得された方対象

## 9. 臨床研修（感染対策）について

### (1) ユニフォームおよび靴

ユニフォームをご自身でご準備ができない場合、リースすることもできます。（返却時にクリーニング代が別途必要となります）

靴は、前カバーがあり、白で紐の無いものをご準備ください。

### (2) 次の3点について、研修開始前に書類の提出をお願いいたします。

（郵送可）

#### ① 胸部X線検査結果

- ・異常がある場合はT-SPOT検査を行ってください。
- ・結核疑いの場合は診断書も併せてご提出ください。

#### ② 感染症抗体検査結果（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、B型肝炎）

#### ③ ワクチン接種申告書〔麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、B型肝炎、冬期（10月～3月）の場合はインフルエンザ〕

※抗体検査およびワクチン接種代は自己負担となります。

本学附属病院内科での検査も可能ですので、希望される場合はセンターにお申し出ください〔詳しくは[こちら](#)をご参照ください。〕

## 10. 会員登録方法

歯科衛生士研修センターHPより、会員登録申込フォーム ([https://www.osaka-dent.ac.jp/dh-center\\_form.html](https://www.osaka-dent.ac.jp/dh-center_form.html))に必要事項を入力の上、送信してください。



(会員登録申込 QR コード)

## 11. 研修申込方法

歯科衛生士研修センターHPにて会員登録いただいた方は、希望する研修を日程表からお申し込みください。申込期日は下記の通りです。

【A 専門基礎研修】：研修月前月の14日（4月であれば3月14日）まで  
※申込は研修月前々月の中旬に開始（HPに掲載予定）

【B 自己学習研修】：希望日の14日まで  
※申込は随時

【C 臨床研修】：研修月前月の14日まで（5月であれば4月14日まで）  
※申込は随時

お申し込み確定後、予約番号と研修料金をメールでお知らせいたしますので指定期日内（3日程度）に研修料金をお振込みください。なお、お振込みの確認が取れない場合はキャンセルとさせていただきます。

## 12. 歯科衛生士賠償責任保険への加入について

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。

## 13. 研修料金の振込について

研修料金の振込先は、下記の通りです。振込手数料は振込人のご負担でお願いいたします。振込済みの研修料金の返金はいませんのでご了承ください。

〔振込先〕 銀行 支店名：三井住友銀行 くずは支店

預金種別：普通預金

口座番号：1637666

口座名義：学校法人大阪歯科大学

※お振込みの際には振込依頼人名欄には必ず「予約番号」と「会員名」を入力してください。（記入例）【A26-001 ヤマダハナコ】

14. 研修のキャンセルについて

やむを得ない事情によりキャンセルされる場合は、**研修日の2日前の17時まで**にメールでお知らせください。研修当日の場合は、お電話(06-6910-1573)でご連絡ください。

他の研修日への振替については、その状況により要相談となります。

15. お問い合わせ先・郵送先・アクセス

大阪歯科大学 医療保健学部 歯科衛生士研修センター

〒540-0008 大阪市中央区大手前 1-5-17

TEL : 06-6910-1573

FAX : 06-6910-1016

E-mail : odudh-center@cc.osaka-dent.ac.jp

ホームページ <https://www.osaka-dent.ac.jp/dh-center.htm>

京阪本線、大阪メトロ谷町線 天満橋駅 徒歩5分

