

大阪歯科大学 歯科衛生士研修センター
2023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

- 歯科衛生士の現場に必要な知識や技術などを基礎から学べます。
- 臨床研修、自己学習を通じて、歯科衛生士としての自信を回復できます。
- 研修は、平日以外にも土日も用意していますので、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に該当する方

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

4. 研修期間 2023年4月～2024年3月

5. 募集人数 年間100名程度（会員登録）

6. 研修内容

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、顎模型、シミュレーターなどを使用し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「専門基礎研修」を参照してください。）

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、チェアや器材を借用して、自己学習研修スペースをレンタルすることができます。

（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。）

C：臨床研修（5月・6月・9月・10月・1月・2月）

本学附属病院の各診療科外来において、専任歯科衛生士指導のもと臨床研修を行います。

なお、1診療科3日以上の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

研修課程（専門基礎研修6回以上・臨床研修6日以上）を受講された方は修了証書を授与します。

※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. 研修料

B自己学習研修

4月	A 専門基礎研修	¥2000/午前半日(9時30分～)	13時半～15時半	毎日
5月	C 臨床研修	¥2750/10時～15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする	9時半～15時半	月～金 （土日祝を除く）
6月				
7月				
8月	A 専門基礎研修	¥2000/午前半日(9時30分～)	13時半～15時半	毎日
9月	C 臨床研修	¥2750/10時～15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする	9時半～15時半	月～金 （土日祝を除く）
10月				
11月				
12月	A 専門基礎研修	¥2000/午前半日(9時30分～)	13時半～15時半	毎日
1月	C 臨床研修	¥2750/10時～15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする	9時半～15時半	月～金 （土日祝を除く）
2月				
3月				

器材の貸出&自己学習研修スペースのレンタル料金



（破損などの修理費用は全額自己負担）

¥2000(2時間まで)

¥3000(3時間まで)

¥4000(4時間まで)

- ※ 臨床研修を希望される方はユニフォームと靴（白）をご準備下さい。
ご自身でご準備ができない場合は、ユニフォームをリースできます。
（返却時にクリーニング代が別途必要となります）
- ※ 臨床研修を希望される方は抗体保有の証明またはワクチン接種の証明が必要となります。【麻疹・風疹・水痘・ムンプス・B型肝炎】

9. 会員登録方法

大阪歯科大科衛生士研修センターの HP より、会員登録申込フォーム (https://www.osaka-dent.ac.jp/dh-center_form.html) に必要事項を入力の上、送信して下さい。

(会員登録申込 QR コード)



10. 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下さい。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 10 日（4 月であれば 3/10）

B：自己学習研修：希望日の 14 日前（4/20 であれば 4/6）

C：臨床研修：研修月前月の 1 日（5 月であれば 4/1）

お申し込みが確定しましたら、予約番号と研修料金をメールでお送りさせていただきますので 3 日以内に研修料金をお振込みください。（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）

11. 保険の加入について

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。

12. 振込先（振り込み手数料は振込人負担となります。また、やむを得ない事情でキャンセルされる場合は2日前の17時までにメールでご連絡下さい。その場合、返金は致しませんが 1 ヶ月以内であれば、B:自己学習研修の申込が1回のみ可能です）

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下記を入力して下さい。

【K23-001 ヤマダハナコ】 予約番号&会員名

《お問合せ先・郵送先》

大阪歯科大学 歯科衛生士研修センター

〒540-0008 大阪府中央区大手前 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.html>

大阪歯科大学附属病院西館 4階 歯科衛生士研修センター

大阪府中央区大手前 1丁目5番17号

京阪本線、大阪メトロ谷町線 天満橋駅 徒歩5分

