大阪歯科大学　歯科衛生士研修センター
2024 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、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　2024 年４月～2025 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、チェアーや器材を借用して、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）

本学附属病院の歯科衛生士が配属されてい外来に診療室でおいて、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．年間日程表及び研修料

4月	A専門基礎研修	￥2,000／午前半日(9時30分～)	B自己学習研修	4月～3月 （平日）9時30分～15時30分 ￥1,000（1時間） ￥2,000（2時間） ￥3,000（3時間） ※器材費別 （破損などの修理費用は全額自己負担）
5月	C臨床研修	￥2,750／10時~15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする		
6月				
7月	フォローアップ臨床研修 (6月初旬に1日基礎研修)	￥2,750／10時~15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする		
8月	A専門基礎研修	￥2,000／午前半日(9時30分～)		
9月	C臨床研修	￥2,750／10時~15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする		
10月				
11月	（公開セミナー）			
12月	A専門基礎研修	￥2,000／午前半日(9時30分～)		
1月	C臨床研修	￥2,750／10時~15時（お昼休憩1時間を含む） ※1診療科3日以上とする		
2月				
3月				

※記載している金額は全て税込価格

※ 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】
臨床研修初日に持参して下さい。

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
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頂きますので 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頂きます)

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。
【研 24-001　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

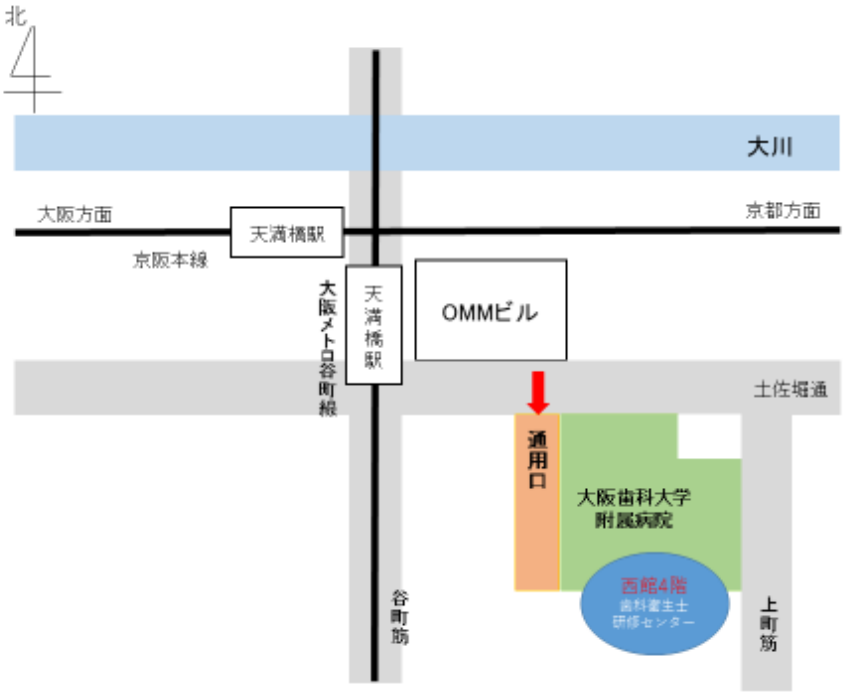
TEL：06-6910-1573

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.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

大阪市中央区大手前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