

# インフォメーション

一般社団法人岩手県歯科衛生士会 平成 29 年 12 月 1 日発行 第 61 号

事務局：FAX：019-624-8186 E-Mail [iwate-dh@m7.dion.ne.jp](mailto:iwate-dh@m7.dion.ne.jp)

祝！赤松順子さん

## 「平成29年度保健医療功労者表彰 岩手県知事表彰」受賞

去る平成 29 年 11 月 8 日「エスポワールいわて」において、当会盛岡支部の赤松順子さん(岩手医科大学附属病院歯科医療センター 歯科衛生士長)が、岩手県知事表彰を受賞されました。

赤松さんは、長年にわたり岩手医科大学附属病院歯科医療センターの歯科衛生士として、地域歯科医療の推進に寄与されたことが認められ今回の受賞になりました。この度は、誠にありがとうございます。

## 「第 19 回 岩手県歯科保健大会」開催

- 1 日 時 平成 29 年 12 月 23 日 (土・祝) 13:30~16:00
- 2 会 場 いわて県民情報交流センター「アイーナ」小田島組☆ほ〜る
- 3 内 容 テーマ 「よく食べ、よく話し、よく笑う、フレイル予防はお口から」  
【表彰】 平成 29 年度 歯・口の健康に関する図画、ポスター・標語コンクール表彰/第 14 回イー歯トープ未来の 8020 表彰/第 16 回イー歯トープ笑顔の写真コンテスト表彰/  
平成 29 年度岩手県よい歯のコンクール表彰/公益財団法人 8020 推進財団理事長賞  
【講演】 14:30~16:00  
テーマ「コトバと、心と、健康と〜アナウンサー人生が教えてくれたこと〜」  
講 師 元 NHK アナウンサー 三宅 民夫 氏
- 4 主 催 岩手県 岩手県教育委員会 岩手県歯科医師会
- 5 申込み 12 月 13 日までに岩手県歯科衛生士会事務局に FAX・E-mail でお申込みください。

## 薄井由枝先生の研修会先行案内について

来年 2 月に開催します、第 2 回臨床研修会の案内を同封しました。この研修会は、会員と会員外では、参加費(会員 1,000 円 会員外 6,000 円)、申し込み方法が違います。チラシをご確認のうえ、参加希望の方は、必ず事務局にお申し込み下さい。

## 介護保険施設勤務歯科衛生士研修会

今年度から開催した上記研修会は、多くの方にご参加いただき終了しました。この研修会は、地域包括ケアにおける「地域ケア会議」に参画できる歯科衛生士の人材育成も目的としております。今年度から、市町村で地域ケア会議がスタートし、現在、研修会参加者を派遣しております。歯科衛生士会監修「歯科衛生士のための地域ケア会議必携マニュアル」のチラシを同封しましたので、お買い求めいただき、市町村からの依頼に対応できるよう準備をお願いいたします。

## 「平成 29 年度岩手県歯科合同学術研修会」開催案内

(一社)岩手県歯科医師会・(一社)岩手県歯科技工士会・(一社)岩手県歯科衛生士会

- 1 日時 平成 30 年 2 月 18 日(日) 10:00~12:00
- 2 会場 岩手県歯科医師会館 5 階 大ホール  
盛岡市盛岡駅西通 2-5-25 8020 プラザ TEL019-621-8020
- 3 内容 メインテーマ「歯周治療を成功に導くためのチーム医療を考える」  
座長 岩手県歯科医師会理事 鈴木卓哉 先生  
講演 岩手県歯科医師会 藤本 淳 先生  
岩手県歯科技工士会 関 錦二郎 先生  
岩手県歯科衛生士会 千葉 由利子 先生 (よしき歯科クリニック・盛岡市)
- 4 参加者 歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士、歯科医療団体会員、歯科医療教育関係者
- 5 参加費 無料
- 6 申込み 2 月 3 日までに岩手県歯科衛生士会事務局に FAX・E-mail でお申し込みください。

## 平成 30 年度 歯科衛生士会費納入のお知らせ

平成 29 年 12 月 2 日より継続会員の会費納入受付を開始します。同封の振込用紙にて手続きをお願い致します。

◇会 費 14,000 円 (日本歯科衛生士会費 7,000 円・岩手県歯科衛生士会費 7,000 円)

◇振込先 郵便振込 02310-2-7483 一般社団法人岩手県歯科衛生士会

【お願い】動態調査として日本歯科衛生士会に報告しますので、振込用紙通信欄に以下の項目を必ずご記入ください。

・会員番号 ・歯科衛生士籍登録番号 ・住所 ・氏名 ・自宅 TEL ・勤務先名/勤務先 TEL

◇平成 30 年 3 月末日までに必ず納入をお願い致します。期日までに納入しなかった場合、納入が確認されるまで保留会員扱いとなりますのでご了承ください。

※会費の領収書は郵便局が発行する受領証をもって替えさせていただきます。なお、本会発行の領収書が必要な場合には事務局までご連絡ください。

\*日本歯科衛生士連盟の年会費につきましては、連盟からの文書でお知らせいたします。

\*退会について

平成 30 年度以降の会員継続を希望しない方は退会手続きが必要です。届出用紙は事務局にありますので電話(019-624-8144)、または FAX(019-624-8186)で請求してください。手続きは必ず 3 月末日までに行うようお願い致します。手続きが遅れますと、30 年度会費を納入していただくこととなりますのでご注意ください。退会した場合、日本歯科衛生士会生涯研修で取得した単位は研修履歴が消え、再入会してもゼロからのスタートとなります。

### 事務局だより

今年も残すところあと 1 か月となりました。皆さんはどのような 1 年だったのでしょうか? 当会といたしましては 5 月に新体制となり、皆様にご協力いただき 1 年を無事終えることができました。この場を借りて感謝申し上げます。来年も研修会等で元気な皆様にお会いできることを楽しみにしております。

佐々木美香