

歯科医療関係者等対象摂食障害研修会 開催要項

平成30年2月

1 主旨

拒食症や過食症の摂食障害患者は増加の一途をたどり、大きな社会問題となっています。発症は主として若い女性ですが、治療が難しく患者の高齢化も目立っています。摂食障害患者にはう蝕や歯周病が多く、専門的精神療法も受けずに病気を隠して歯科を受診し歯の治療だけを受けているケースも多々見られることから、歯科医療関係者が摂食障害を学び、適切な対応をすることが求められます。そのために、一般社団法人日本摂食障害協会と埼玉県歯科医師会が本研修会を開催することといたしました。

2 開催団体

一般社団法人 日本摂食障害協会
一般社団法人 埼玉県歯科医師会

3 特別協力

日本財団

4 開催日時 場所

平成30年4月15日（日） 13時30分から16時（終了時刻は予定）
彩の国すこやかプラザ 2階 セミナーホール
さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65（案内図参照）

5 内容

- 講演1 「身近に大勢いる拒食症・過食症という疾患（仮題）」
講師 一般社団法人 日本摂食障害協会副理事長 鈴木裕也氏
講演2 「摂食障害患者に見られる歯科疾患とその特徴（仮題）」
講師 日本歯科大学附属病院心療歯科診療センター准教授 大津光寛氏

6 対象者（職種）

- (1) 歯科医師
- (2) 歯科衛生士
- (3) 歯科医療機関勤務者
- (4) その他の摂食障害患者に関わる医療・福祉関係者等

7 受講料

無料

8 募集人員

200名（定員に達し次第締め切り）

9 その他

天候等により開催が変更される場合は、埼玉県歯科医師会ホームページに掲載

【参加申込先 FAX番号048(829)2376 4月6日(金)必着】

埼玉県歯科医師会事業課 地域保健担当 行

送信日 平成 年 月 日

歯科医療関係者対象摂食障害研修会参加申込書

所属施設名 _____

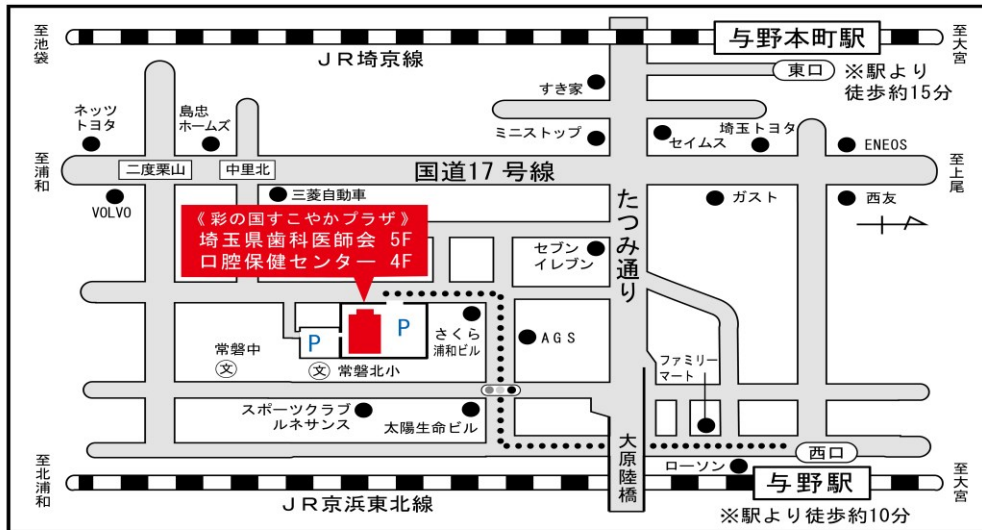
参加者名・職種

参加者名	職種

連絡先：事務局より連絡させていただく場合があるかもしれませんので、連絡先（連絡担当者、電話、FAX番号）を記載してください

- ・連絡担当者氏名
- ・電話
- ・FAX

会場案内図



(一社) 埼玉県歯科医師会
〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65
彩の国すこやかプラザ 5F
TEL048-829-2323 FAX048-829-2376

埼玉県歯科医師会 口腔保健センター
〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65
彩の国すこやかプラザ 4F
TEL048-835-3210 FAX048-835-3220