

各種歯科健診事業説明会の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より本会には格別のご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会が保険者等から受託し実施している「各種歯科健診事業」について、協力歯科医療機関として登録している会員をはじめ医療機関のスタッフの方々が円滑に本事業を実施いただくため、下記のとおり説明会を開催することといたしましたので、是非ご参加いただきますようお願い申し上げます。

なお、協力歯科医療機関として登録されていない会員におかれましても、本説明会を機にお申込みいただきますよう、併せてよろしくようお願い申し上げます。

記

1. 日 程

令和6年4月25日（木） 17:00～18:00

2. 開催方法

会場参加 及び ZOOM ウェビナーによるオンライン参加

3. 開催場所

神奈川県歯科医師会館 6階 視聴覚研修室


4. 対 象

本会会員並びに会員診療所の歯科医師・歯科衛生士・歯科助手・受付

5. 内 容

- (1) 各歯科健診の概要について
- (2) 各歯科健診の検査方法について
- (3) 質疑応答

6. 申込方法

令和6年4月11日(木)までに、裏面の申込書に必要事項を記載の上、FAX  0120-681-786または、右記QRコードよりお申込みください。

申込フォーム：<https://ws.formzu.net/fgen/S54481952/>



7. 問合せ先

公益社団法人 神奈川県歯科医師会事務局 事業第一課（担当：小山）
TEL：045-681-2172 FAX：0120-681-786

※本説明会を未受講の場合でも、協力歯科医療機関の登録はお申込みできますので、上記の問合せ先までご連絡ください。

