

第1回

長崎口腔ケアフォーラム

口腔ケアを実施するうえで、知っておきたいこと
薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)
抗血栓薬投与患者

日時 2018年**11月18日** **日** 14:00~16:20

会場 長崎大学歯学部C棟7階 講義室
〒852-8588 長崎市坂本1丁目7-1

プログラム

14:00 主催者挨拶

14:10-15:00 講演1 梅田正博先生

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科口腔腫瘍治療学分野 教授

「薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)の治療と予防に関する最新の知見」(仮題)

15:20-16:20 講演2 柳本惣市先生

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科口腔腫瘍治療学分野 講師

「抗血栓薬投与患者に対する歯科治療上の留意点」(仮題)

受験希望者のみ(日本口腔ケア学会ホームページよりお申し込み・お問合せが可能)

10:55-12:15 日本口腔ケア学会資格認定試験(3・4・5級)

会場:長崎大学歯学部C棟6階 A室

10:55 入室

10:55-11:10 説明・必要事項の記入

11:10-12:00 筆記試験(4・5級併願不可)

12:00-12:15 連絡事項

参加費:500円

参加申し込み締め切り:11月16日(金)

主催:一般社団法人日本口腔ケア学会

共催:長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科口腔腫瘍治療学分野

実行委員長:梅田正博

お問い合わせ先:長崎大学病院 周術期口腔管理センター 五月女さき子

TEL:095-819-7698 FAX:095-819-7700 E-mail:oralcare2018-gakkai@umin.ac.jp

長崎大学歯学部C棟（会場）周辺地図

〒852-8588 長崎市坂本1-7-1



長崎大学歯学部 正門



長崎大学歯学部 C棟



***ここから敷地内に車で入ることはできません。
駐車場はありません。**

長崎大学歯学部C棟までの交通機関

1. JR長崎駅前から：
 - ・長崎バス 8番系統
下大橋行(江平中学校前経由)または三川町行(医学部・本原1丁目・西山台団地経由)に乗り、坂本町下車、徒歩約2分
 - ・路面電車(赤迫行1番・3番)に乗り、大学病院前下車、徒歩約5分
 - ・タクシーで約10分
2. JR浦上駅前から：
 - ・徒歩約20分
 - ・路面電車(赤迫行1番・3番)に乗り、大学病院前下車、徒歩約5分
 - ・タクシーで約5分
3. 長崎空港から：
 - ・高速バス(長崎行き)に乗り、
 - (ながさき出島道路経由) 長崎駅前下車後、上記1の通り
 - (長崎バイパス経由) 浜口町下車徒歩約10分
 - (川平有料道路経由) 浦上駅前下車後、上記2の通り
 - ・タクシーで約60分

第1回 長崎口腔ケアフォーラム参加申込書

参加ご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。お申込み締め切りは11月16日(金)です。

所属機関名	
職種	氏名
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他()	

送付先:

メール: oralcare2018-gakkai@umin.ac.jp

FAX: 095-819-7700

お問い合わせ先:

長崎大学病院 周術期口腔管理センター

五月女さき子

TEL: 095-819-7698