

25 川歯発第 20-71 号

令和 7 年 11 月 27 日

医療 福祉 介護関係者 各位

公益社団法人 川崎市歯科医師会
会 長 松 山 知 明
地 域 医 療 部 委 員 会
委 員 長 角 田 拓 哉

川崎市歯科医師会地域連携室研修会開催のお知らせ

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素より川崎市歯科医師会診療事業にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

他職種と連携することで、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らしていけるように川崎市歯科医師会地域連携室としての役割を担って行きたいと考えております。

そこで、在宅での歯科診療を円滑に行い、地域の高齢者のQOLが向上する事を目的として研修会を開催する事となりました。

ご多忙中恐縮ですが、万障お繰り合わせのうえご出席頂きます様ご案内申し上げます。

令和7年度川崎市歯科医師会第3回地域連携室研修会

(令和8年2月14日(土)午後7時～)

【会場受講用・先着20名】参加申込書

標記研修会への参加を希望される方は、以下の表に必要事項を御記入の上、川崎市歯科医師会地域連携室までFAX(044-819-4457)にてお申込みください。

先着順(20名)で定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

その際、ライブ配信受講に変更することが可能です。受講変更可能な方はライブ配信受講可能なPCアドレス等の御記入と下記の受講変更の可否についてご記入ください。

受講の際は1端末1名でお願いいたします。

会場受講の方で日歯生涯研修ICカードをお持ちの方は、当日ご持参ください。

定員に達した際はライブ配信受講を 希望する ・ 希望しない(*どちらかに丸印)

【出席希望者】

氏名	事業所名・TEL	職種名(○印)	PCアドレス
	TEL FAX	歯科医師 歯科衛生士 その他()	
	TEL FAX	歯科医師 歯科衛生士 その他()	
	TEL FAX	歯科医師 歯科衛生士 その他()	

*PCアドレスは、大文字・小文字の区別(ドット)の位置等わかるようご記入ください。

《申込期限》

申込み締め切り日 令和8年2月5日(木)まで

《申込書送信先》

FAX: 044-819-4457 (川崎市歯科医師会地域連携室)

《研修に関する問合せ先》

TEL: 0120-390-418 (川崎市歯科医師会地域連携室)

~~~~~

### 【地域連携室連絡欄】

令和8年2月14日(土)午後7時～「地域全体で取り組む嚙下障害患者の対応」

☐ 上記内容で地域連携室研修会【会場受講】の申し込みを受け付けました

☐ 上記内容で地域連携室研修会【ライブ配信受講】の申し込みを受け付けました

☐ 定員に達しましたので、申し込み受付を終了いたしました

令和 年 月 日

地域連携室 地域連携室研修会担当

令和7年度 第3回 川崎市歯科医師会  
**地域連携室研修会**

昭和医科大学歯科病院 口腔機能リハビリテーション科 准教授

**伊原 良明 先生**

「地域全体で取り組む嚥下障害患者の対応」

日時

2026年 **2月14日**(土) 午後7:00～午後8:30

会場

**川崎市歯科医師会館**  
(川崎市川崎区砂子2-10-10)

形式

**現地開催及びWEB開催の併用によるハイブリッド形式**

対象

川崎市歯科医師会会員およびスタッフ  
医療・福祉・介護関係者

主催

公益社団法人 川崎市歯科医師会  
在宅歯科医療地域連携室

**締切**

**2/5(木)**

**申込**

- 1.会場申込(先着20名)  
申込書に必要事項をご記入の上、川崎市歯科医師会地域連携室へ  
FAXにてお申込みください。
- 2.WEB受講  
下記URLまたはQRコードからお申込みください。

[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_ndmKcpIsQ8CVteVFqgvFaQ](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_ndmKcpIsQ8CVteVFqgvFaQ)



お問い合わせは  
こちらまで

公益社団法人 川崎市歯科医師会  
在宅医療地域連携室

TEL : 0120-390-418 FAX : 044-819-4457

昭和医科大学歯科病院  
口腔機能リハビリテーション科 准教授

伊原 良明(いはら よしあき)先生

略歴

平成20年3月昭和大学歯学部卒業

平成24年3月昭和大学大学院歯学研究科 機能再建学

口腔リハビリテーション科卒業

平成24年4月昭和大学歯科病院口腔リハビリテーション科、院外助教

平成25年4月昭和大学歯科病院口腔リハビリテーション科、助教

平成28年4月～平成30年3月

セントラルフロリダ大学 Swallowing research laboratory、research fellow

平成30年7月昭和大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科 講師、科長補佐

令和4年8月昭和大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科 准教授

令和7年4月昭和医科大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科 准教授

認定資格など

- ・日本摂食嚥下リハビリテーション学会 認定士、評議員
- ・日本口腔科学会 指導医
- ・日本老年歯科医学会 専門医、摂食機能療法専門歯科医師、評議員
- ・日本障害者歯科医学会 認定医
- ・日本口腔リハビリテーション学会 暫定指導医、評議員