到達目標達成のための必要症例 病歴要約等提出表紙

「研修内容」	<u>: 28</u>				
熊本県に	<u>おける地域包括ケアシス</u>	テムの医療連	携について理解	を深め、指	導歯科医に説明する
研修歯科医	氏名:				
指導歯科医	への説明日:	年	月		
<u>指導歯科医</u>	確認サイン:				
研修内容	(指導歯科医に説明	明した内容	を記入して	ください	。)
総合庭庆研	修センター 受領日:				
	シェイク 大俣口・				

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

到達目標達成のための必要症例 病歴要約等提出表紙

「研修内容」: 29				
<u>熊本県における地域包括</u>	<u>ケアシステムでの</u>]	歯科医療の役害	について理解を深め	、指導歯科医に説明す
<u> </u>				
可收集到医 可名				
研修歯科医 氏名:				
指導歯科医への説明日:	年	目	日	
1147EITE ***********************************	,			
指導歯科医 確認サイン:				
			_	
研修内容(指導歯科医	こに覚用し たは	吹を記え	てください)	
的100mm (1040mm)		ᅲᆫᇜᄼ		
				_
総合臨床研修センター 受命	活口 .			
心口師小り じしノブー マア	リロ・			

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、**必ずコピーを各自保存**しておいてください。

「研修内容」	<u> : 30 </u>				
<u>他診療科の</u>	のがん患者のスタ	ッフと連携を図	図りながら周徘	可期の口腔機能管理	<u>を行う</u>
研修歯科医	氏名:				
<u>指導歯科医</u>	確認日:	年	月	日	
指導歯科医	確認サイン:				
研修内容	(実施した内	突を具体的!	に記入して	(ください。)	
ים ניים ועיועי		D C 34 17 11		,	
総合臨床研修	トラック Brand	i A·			

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

到達目標達成のための必要症例 病歴要約等提出表紙

<u>「研修内容</u>	<u>): 31 </u>				
ロ腔がん!	患者の入院加療に	あたり、入退院	時の患者情報	を多職種と共有し	ン、多職種支援を行う
研修歯科医	氏名:				
					_
指道歯科医	確認日:	年	目	В	
1144 11 11 11	**************************************	'	/1	н	
指道 齿科 医	確認サイン:				
11年图代区	1年記りイン.				_
研修内容	(実施した内	容を具体的に	こ記入して	ください。)	
		_			
総合臨床研修	修センター 受領	i A·			

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

「研修内容」	<u> : 32</u>				
熊本県内の	の地域の歯科医師会の地域	域歯科保健活動	動を理解し、指	導歯科医に診	説明する
研修歯科医	氏名:				
指導歯科医	への説明日:	年	月	日	
指導歯科医	確認サイン:				
延	(指導歯科医に説明	日 た内容:	た記えして、	ノださい	1
別局以母	(拍导图件区)=就9	うした内台	で記入して	\ /_ C U '0	,
<i>ω</i> , ∧ π / → τ= ′	41. L = 74.				
総合臨床研修	多センター 受領日:				

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

	<u>: 33</u>						
米健所や目	治体等の地域	薬密科保健	古動を埋角	4し、指導歯科	<u>医に説明する</u>		
多歯科医_	氏名:					_	
尊歯科医^	への説明日:		年	月	日	_	
尊歯科医_	確認サイン:	:				_	
收 由	/也消损私	医仁治明	11 た内	吹太記 1	てくださし	• •	
修內谷	(旧等图件	区に武ツ	けいだり	谷で記入し		' o /	

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

各種法制度の目的と仕組みを理解し、指導歯科医に説明する								
年	月	日						
明した内	∞を記入Ⅰ	てください。)					
7) O/CF 1	- G 10) (C		, ,					
			_					
	年	年 月	年月日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日					

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。

到達目標達成のための必要症例 病歴要約等提出表紙

保険医集団指導を受講し、保 ・-	険診療を行った	:患者の診療報	酬請求書(レセ	プト) を指導歯	科医ととも
認する					
修歯科医 氏名:				-	
倹医集団指導の受講日:	年	月	日		
尊歯科医との確認日:	年	月	日	_	
尊歯科医 確認サイン:				_	
修内突(指道歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	
修内容(指導歯科医と	ともに確認	した内容を	記入してく	ださい。)	

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、**必ずコピーを各自保存**しておいてください。

「研修内容」	: 36							
<u>研修歯科医</u>	氏名:							
北北北北	0.54.00.0	-	П	_				
指導圏科医グ	∖の説明日:		月	H				
指遵歯科医	確認サイン:							
<u>114 (211)</u>	прине у ј и							
研修内突	(指導歯科医に説明	31 た内突2	を記入して。	ください)			
WI IS 17 TO	()日寺凶行区に助り	」 した Partition		\ /_ C u · (o /			
-								
-								
総合臨床研修	多センター 受領日:							

- 研修歯科医は、指導歯科医の先生からのサイン後、適宜、総合臨床研修センターへ提出してください。
- 総合臨床研修センターでは、確認の上、臨床研修終了後5年間保存します。
- 提出に当たっては、<u>必ずコピーを各自保存</u>しておいてください。