

主な内容	
2面	医科歯科セミナー参加報告
3面	やる気をひきだす雇用管理
4面	診察室の窓から



発行所
香川県保険医協会
 〒760-0057 高松市旅籠町14番地8
 TEL 087(802)1335
 FAX 087(802)1336
 e-mail:kkyoukai@kagawahik.com
 発行人 **太田展生**
 定価200円(会員の購読料は会費に含まれています)

2022年 診療報酬のプラス改定を実現するために

大幅な診療報酬のプラス改定を求める声を

会員署名にご協力ください

11月から来年4月の診療報酬改定の議論が始まっています。議論が本格化する中、財務省の財政制度等審議会財政制度分科会では、財務省は診療報酬マイナス改定や患者へのさらなる負担増を求めています。新型コロナウイルス感染症が拡大した中で明らかになった医療供給体制の脆弱性や、危機的な経営状況の医療機関を顧みない発言です。

こうした政府内の動きに対して保険医協会・保団連は、診療報酬大幅プラス改定を実現するため、「疲弊した医療供給体制を立て直すため診療報酬の大幅プラス改定を求める医師・歯科医

師要請署名(会員署名)に取り組んでいます。これまでの診療報酬改定について、財政審分科会は「医療等の分野では、(中略)『自然増』として過去の伸びで伸ばした金額が議論の出発点とされ、(中略)必要な修正・適正化作業が『マイナス改定』などと呼ばれることで、水準の適正化が阻まれがちであった」と述べ、今回の予算について「自然増」要求は、(中略)診療報酬改定率に換算してプラス3%の要求がすでになされている「プラスマイナスゼロ」の改定でも、(中略)医療機関の収入としては、5、400億円増加するため、(中略)全ての医療従事者を2.5%賃上げ出来るだけの原資が確保されている」とし、現実を全く無視した議論が行われました。

財政審分科会は2020年度について「医療機関は(中略)概算医療費の対前年度減少を補う以上の補助金収入を享受」しており、21年度も「推計した医療費の見込み」に「予算措置されている補助金収入を足した計算は47兆円程度と見込まれ、医療機関の経営実態は近年になく好調」としています。「補助金」は新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金や宿泊療養施設確保等も含まれており、「補助金」

主張

今こそ歯科医療の危機打開を患者さんと手を取り合って

WHO第74回総会において口腔保健に関する決議がされました。これは、近年の口腔の全身の健康への重要性に関する研究成果を受けてのことです。

一方、新型コロナウイルス感染症の拡大により歯科診療所は受診控えと、より徹底した感染対策による経

費増大により歯科診療所は危機的状況に陥っています。保団連は歯科会員アンケートで新型コロナウイルス感染症の拡大の影響を調査しました。会員の声として「グループ、アルコール、マスクの値上げによる経費増」「訪問診療での病院、施設への訪問、中止による収

入減少」「マスクコミによる歯科診療所のものに感染リスクがあるかのごとくの報道に対する憤り」などがあげられました。また実際、新型コロナウイルス感染症拡大第一波の際、厚労省は「歯科医療機関における新型コロナウイルス拡大防止のための院内感染対策について」を出しました。その事務連絡の「緊急性のない歯科治療は延期考慮を」にマスクミが反応して、歯科治療による新型コロナウイルス感染が広がるかのごとくの報道がありました。この報道の影響による歯科の診療控えが一段

と強まり、その影響は現在も続いています。

また、歯科医療機関の厳しい経営状況の根本には、長年にわたる歯科低医療費政策があるのです。国民医療費は右肩上がりなのに、歯科医療費は低空飛行です。その結果、歯科医療費のシェアは右肩下がりののです。1992年の歯科医療費は国民医療費の9.8%を占めていましたが、ここ数年は7%以内に抑えられています。現在の国民医療費に換算すれば、約1.2兆円減少したことになります。歯科医療費が、約1.2兆円

すべてを医療機関の収益とするのは乱暴な議論です。そもそも診療報酬は医療の質を担保するものです。新型コロナウイルス対策に医療機関は苦慮し、感染対策に全力を注いできました。また、医療従事者は献身的に医療提供を行ってこられました。これまでの脆弱な医療供給体制の抜本的な改善と、大幅な診療報酬のプラス改定

10%以上を求めることは、安全で安心な医療を行うためには必要です。また、患者さんが窓口負担金を気にせず、安心して受診・療養できるように医療費窓口負担の軽減が必要です。

保険医協会では、地元国会議員への要請を行います。医療現場の声として会員署名を届けますので一層のご協力をお願い致します。

2021年12月吉日
 香川県保険医協会
 理事長・太田展生

疲弊した医療提供体制を立て直す診療報酬改定を求める
 医師・歯科医師要請署名

診療報酬は、2002～08年(▲2.7%、▲1.05%、▲3.16%、▲0.82%)と2014～20年(▲1.29%、▲1.44%、▲1.25%、▲0.66%)の割合を相対的に引き上げ、2010年(0.19%)と2012年(0.00%)を含めても、2009年から10%以上の引き下げになっています。こうした低医療費政策のもとでギリギリの経営を迫られていたところに、今回の新型コロナウイルス感染症の拡大で患者減や感染防止などの費用増が生じました。2020年度の国民医療費は対前年度比1.4兆円減となり、多くの医療機関が診療報酬の減収で苦弊しています。次回の診療報酬改定では、国民の安全、安心で、必要な医療を提供するため、これまでの低医療費政策とコロナで疲弊したすべての医療機関、医療従事者を立て直し、新興感染症に強い医療体制を確立する必要があります。同時に、国民・患者の負担も限界に達しており、受診抑制を招かぬよう患者負担を軽減すべきです。私たちが医師・歯科医師は、以下の事項を要請いたします。

記

- 一、国民に必要な医療を安定して提供するため、基本診療料(初・再診料、入院基本料など)と算定頻度の高い診療行為を中心に、診療報酬を10%以上引き上げること
- 一、新型コロナウイルス感染症への対応に係る診療報酬である内科・歯科・入院の感染症対策追加算、乳幼児感染予防薬追加算についての評価を引き上げ、基本診療料に包括して恒久化することを含め、改定に盛り込むこと
- 一、患者窓口負担を軽減すること

以上

私の一言

住所:
 医療機関名:
 氏名:

日々雑感

2021年を振り返ると、やはり最初に思い浮かぶのは新型コロナウイルスの猛威であろう。本年1月7日には2回目の緊急事態宣言が発令され、昨年同様続く第三波以降、自粛をお願いするばかりの無為無策のまま第四波第五波の流行の波を迎え、一部地域では医療提供体制が崩壊し、自宅療養中に重症化したりの亡くなった。ワクチン接種における混乱も含め、政府だけでなく医療提供側に対する批判もあつた。

7月にはそのコロナ禍のさなか多くの国民の反対を押し切って東京オリンピックパラリンピックが開催された。オリンピックで日本勢は過去最高の27個もの金メダルを獲得した。その一方で関連性は明らかではないが、オリンピック後に感染が日本全国で広がった。

コロナ対策に失敗した菅総理は9月辞任を表明し、岸田文雄新自民党総裁の下10月末に総選挙が行われた。総選挙の結果自民党は単独で過半数を確保し、野党共闘は不発に終わった。この選挙結果にはコロナウイルス感染症の急速な収束も寄与したであろう。

暗いニュースの多かった1年だったが、アメリカ大リーグで大谷翔平選手が二刀流で大活躍し、11月には大リーグMVPに選ばれるという嬉しいニュースもあった。将棋の藤井聡太、テニスの大坂なおみ、ゴルフの松山英樹や笹生優花、彼らの活躍はコロナ禍の日本に勇気を与えた。

2022年こそ平和で健康な社会が戻ってきてほしいと願うばかりである。(花)

医科歯科合同セミナーを開催

膵癌に対する外科治療の最前線

術前治療・手術・術後補助療法で術後5年生存率が向上



香川大学の膵癌治療について講演する岡野圭一先生

10月22日、医科歯科合同セミナー(Web併用)が開催され、講師に令和3年9月に香川大学消化器外科科学講座の新教授に就任されたばかりの岡野圭一先生をお迎えしました。岡野先生は香川医科大学卒業後すぐに消化器外科科学講座に入局され長きにわたり香川県の消化器外科医療を引っ張ってこられました。本日はその多大なご功績の中でも特に力を入れて取り組んでいらっしゃる膵癌治療についてご講演いただきました。膵癌は近年増加傾向にあり日本人のがん部位死亡原因の第4位で、これまでは診断された人の5年生存率は10%に過ぎないとされてきました。無力感の強いが

んとも言われており、その理由としては症状が出てから受診した場合には局所進行例や遠隔転移例に進展していることが多いからです。岡野先生らは集学的治療の必要性を早くから提唱され、切除可能・切除可能境界型膵癌に対して術前化学放射線治療の臨床試験を行い、安全性の証明と治療成績の向上を図ってこられました。またS-1を用いた術後補助療法でも良好な結果が得られており、術前治療・手術・術後補助療法の3本の矢を完遂することで術後の5年生存率は約45%にまで向上

しているとのこと。現在香川大学における膵癌切除症例は年間30-40例となり国内におけるハイボリュウムセンターと位置付けられています。さらなる治療成績の向上を目指した新規術前短期間化学放射線療法(GSINACRT)の臨床試験や、当初は切除不能と判断された局所進行膵癌においても、抗がん剤が著効した場合に根治切除を行うConversion手術にも積極的に取り組んでいらっしゃいます。ご講演の最後に「難治癌に対しても外科医があきら

めることなく、手術で治る可能性のある人を集学的治療によりしっかりと治していくことが大切」とお話されたことがとても印象に残りました。今後のご活躍を心より祈念しております。(高松市 三木武寛)

○法律相談 要予約

弁護士 平井功祥先生
日時 1月20日(木) 午後2時~3時半
場所 平井法律事務所 (高松市丸の内7-17)

※事前に保険医協会へお申し込み下さい。
※相談時間はお一人30分程度です。
※30分の相談は無料ですが、その後は弁護士とご相談下さい。

○税務相談 要予約

日時 1月27日(木) 午後2時~3時半
場所 佐藤克哉税理士事務所 (高松市上福岡町758-8)

※事前に保険医協会へお申し込み下さい。
※相談時間はお一人30分程度です。
※30分の相談は無料ですが、その後は税理士とご相談下さい。
※税務調査のご相談は協会まで

保険医協会・歯科技工士会コラボセミナーを開催

長期間機能する補綴装置の製作と設置法を

歯科医師、歯科技工士が共に学ぶ

21年10月31日(日)10時から15時半まで、ホテルマリソパレスさぬきにおいて、毎年恒例の保険医協会と

歯科技工士会のコラボセミナーが開催されました。講師に松香芳三先生(徳島大学大学院歯薬学分野教授)と鴨居浩平先生(徳島大学病院医療技術部歯科医療技術部門技工室)をお招きしました。

最初に、鴨居先生より『再製作がなく、調整量も少ない補綴装置をめざして』と題しての講演がありました。近年、急速な歯科業界のデジタル化と口腔内スキャナーの普及により、石膏模

型を製作することなく、補綴装置を完成させる技術が確立されてきています。従来の治療で使用していた材料の精度誤差を無視することができると、口腔内での調整量が限りなく少ない補綴装置を製作することが期待されています。しかし口腔内スキャナーの普及はまだ始まったばかりで、日々の臨床の多くは、未だ従来の治療法で行われている先生が多いと思います。一方で、使用する材料の特性に合った作業を行わな

ければ、精度の低い補綴装置につながることも考えられます。今回の講演では、従来の治療法で使用されている材料の適切な扱いや、材料特性を解説した上で、精密な補綴装置につながる術を製作面から説明していただきました。印象材・バイト材・石膏模型材を作るときに誤差が生じます。①誤差の少ない印象材とは(アルジネート印象材とシリコーン印象材)②誤差の少ない石膏模型とは③ワックスバイト・シリコンバイトについて詳しく説明していただきました。

また、2020年6月よりチタン全部製造冠が保険収載されました。20数年前に歯科においても注目されたチタンですが生体親和性に優れているという良い

特性に合った作業を行わなければ、精度の低い補綴装置につながることも考えられます。今回の講演では、従来の治療法で使用されている材料の適切な扱いや、材料特性を解説した上で、精密な補綴装置につながる術を製作面から説明していただきました。次に、松香先生より『長期間機能する補綴装置の装着方法』と題しての講演がありました。我々歯科医師は日常的にクラウンブリッジを製作し、装着しています。その歯に対しての再治療による製作が多いようです。すなわち、クラウンブリッジを当該歯に対して2回以上製作するということが、一度製作したクラウンブリッジに問題が生じ、再治療に陥っていることを示しています。このように、歯科の日常臨床は再治療の連

続であると言えますが、なぜ再治療を防ぐことができないのでしょうか?再治療の最大の原因は、う蝕と歯周病などの細菌感染であると考えられますので、細菌感染による再製作を減少させることを歯科医師は考えていかなければなりません。二次う蝕は、再治療の最も大きな原因です。良い補綴歯科治療とは、フィニッシュラインがシンプルでフィットが良く、歯と人工物がよく接着していることです。どんなに頑張っても、びつたりシールしてなければ、マージンの隙間から細菌が入ります。二十世紀後半に開発された、歯質接着性レジンのような接着治療の材料が考えられなかつた歯と人工材料の一体化を可能に

し、歯質の補強、ケースによっては歯の神経を取らないで治療できる可能性もあり、歯の延命に大きく寄与しています。接着において、金属被着面、陶材被着面、エナメル質、象牙質の四種類の表面を考慮する必要があります。表面処理についても教えていただきました。今回の講演におきましては、再治療を予防する、長期間機能する補綴装置の装着方法に関して話を進めていただきました。また、再治療時にも歯のダメージが少ない接着ブリッジや長期間機能する支台築造に関しても触れてくださいました。質疑応答も盛り上がり、大変充実したセミナーでした。(高松市 宮脇守男)



Web併用セミナーに歯科医師・技工士の40名が参加しました

最初に、鴨居先生より『再製作がなく、調整量も少ない補綴装置をめざして』と題しての講演がありました。近年、急速な歯科業界のデジタル化と口腔内スキャナーの普及により、石膏模

型を製作することなく、補綴装置を完成させる技術が確立されてきています。従来の治療で使用していた材料の精度誤差を無視することができると、口腔内での調整量が限りなく少ない補綴装置を製作することが期待されています。しかし口腔内スキャナーの普及はまだ始まったばかりで、日々の臨床の多くは、未だ従来の治療法で行われている先生が多いと思います。一方で、使用する材料の特性に合った作業を行わな

ければ、精度の低い補綴装置につながることも考えられます。今回の講演では、従来の治療法で使用されている材料の適切な扱いや、材料特性を解説した上で、精密な補綴装置につながる術を製作面から説明していただきました。次に、松香先生より『長期間機能する補綴装置の装着方法』と題しての講演がありました。我々歯科医師は日常的にクラウンブリッジを製作し、装着しています。その歯に対しての再治療による製作が多いようです。すなわち、クラウンブリッジを当該歯に対して2回以上製作するということが、一度製作したクラウンブリッジに問題が生じ、再治療に陥っていることを示しています。このように、歯科の日常臨床は再治療の連

やる気を引き出す雇用管理

定年退職後嘱託職員に 継続雇用された者の年休は

労働契約のいかなる変更があろうとも、実態として引き続き雇用していると認められる限り継続勤務に該当する

社会保険労務士 桂好志郎

◇年次有給休暇の発生要件

- 労働基準法において、労働者は、
1. 雇入れの日から6カ月継続して雇われている
 2. 全労働日の8割以上を出勤している

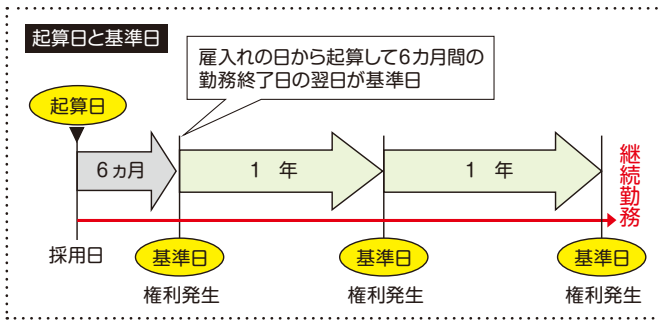
この2点を満たしていれば年次有給休暇を取得することができます。

◇継続勤務とは

継続勤務とは、労働契約の存在期間、すなわち在籍期間を言い、必ずしも継続勤務していることは要しません。

継続勤務の起算日は職員の採用日であり、6カ月の勤務が終了した日の翌日を基準日として、各基準日に年次有給休暇の権利が発生します。

労働契約が存在しているかどうかを勤務の実態に即して実質的に判断します。



○定年後に引続き嘱託職員として雇用した職員

実質的には労働関係が継続していると解されることから勤続年数は通算されます。退職金の清算がなされた場合であっても同様です。

○契約期間満了で更新する職員

雇用契約期間を終え再度契約を締結した場合、その労働関係を継続したものとみるかみないかは、その実

雇入れの日から起算した継続勤務期間の区分に応ずる年次有給休暇の日数		6ヵ月	1年6ヵ月	2年6ヵ月	3年6ヵ月	4年6ヵ月	5年6ヵ月	6年6ヵ月以上
週所定労働時間	30時間以上	10日	11日	12日	14日	16日	18日	20日
	30時間未満	5日	7日	8日	9日	10日	12日	13日
30時間未満	5日	217日以上	10日	11日	12日	14日	16日	18日
	4日	169日~216日	7日	8日	9日	10日	12日	13日
	3日	121日~168日	5日	6日	6日	8日	9日	10日
	2日	73日~120日	3日	4日	4日	5日	6日	7日
1日	48日~72日	1日	2日	2日	3日	3日	3日	3日

※ 週以外の期間によって労働日数が定められている場合

態において判断することになります。契約を更新する場合は、最初の契約の終了時と次の契約の開始時に空白の期間がある場合でも、空白の期間が長く客観的に雇用関係が断続していないとみられない場合を除き継続勤務とみなされる場合が多いといえます。医院の場合、1日も空白期間なく更新することが一般的です。で、継続勤務とみなし、年休を与える必要があります。

パートから正職員に登用された者
兼業で週3日の勤務をしてきた者から、当院で正職員として働きたいと要望が出されました。「兼業先の医院では年休を取得している職員が誰もいない」とのこと。能力はもちろん、患者さんの受け、同僚の評価も

○休職から復帰した職員

休職とは、職員に対して在籍のまま一定期間労働の提供を免除するという制度であり、通常、医院の規定に基づいて行われます。休職期間は、労働の提供は免除されるものの雇用関係はそのまま継続(在籍)するという性質をもっていますので、継続勤務制が認められると

産休・育休から復帰する職員がいます。出勤率の計算は

年次有給休暇の権利の発生要件である出勤率は、次の式で計算されます。

$$\text{出勤率} = \frac{\text{出勤した日} \div \text{全労働日}}$$

「出勤した日」とは、実際に出勤した日をいい、早退、遅刻等をした日についても、一部でも勤務した日は出勤した日に含まれます。ただし、現実に出勤していない日であっても、次に掲げる日は、出勤したものと取り扱わなければならない。

- ①業務上の負傷・疾病による療養のために休業した期間
- ②育児休業、介護休業等育児または家族介護を行う労働者の福祉に関する法律第2条第1号に規定する育児休業または同条第2号に規定する介護休業をした期間
- ③産前産後の休業期間
- ④年次有給休暇を取得した日

出勤率は、各年度ごとに8割以上という要件を満たしていることが必要です。



part7 シェードの無いコンポジットレジン

前歯部のう蝕等審美性が要求される部位でのCR充填でシェードの選択に悩まされた経験はありませんか？特にテトラサイクリンによる変色歯やホワイトニング後の歯冠部色調に適合した色調を選ぶことは、極めて難易度が高いと思われれます。昨年トクヤマデンタルより発売された『オムニクロマ』『オムニクロマフロー』はそのようなCR充填での色調適合という難しい課題をシンプルに解決してくれる(可能性がある)コンポジットレジンです。

この『オムニクロマ』は顔料を使用しておらず、シェードが

前歯部のう蝕等審美性が要求される部位でのCR充填でシェードの選択に悩まされた経験はありませんか？特にテトラサイクリンによる変色歯やホワイトニング後の歯冠部色調に適合した色調を選ぶことは、極めて難易度が高いと思われれます。昨年トクヤマデンタルより発売された『オムニクロマ』『オムニクロマフロー』はそのようなCR充填での色調適合という難しい課題をシンプルに解決してくれる(可能性がある)コンポジットレジンです。

この『オムニクロマ』は顔料を使用しておらず、シェードが

ドがありません。1種類ですべての色に対応します。実際シリンジより取り出すと硬化前のペーストは白色不透明の不自然な色ですが、硬化後は窩洞周囲の色調に同化して自然な外観になります。変色部の遮蔽が必要であるとか、前歯部の欠損が大きい打ち抜きの窩洞では積層充填が必要であるなど注意点があり、また長期予後はまだ不明(コーロップでは2019年発売)ではありませんが、審美的修復の1つのオプションとして導入してみる価値はあると思います。

(高松市 白井広樹)

シェードのない世界へようこそ

omniCHROMA
omniCHROMA Flow

オムニクロマ/オムニクロマフロー
歯科充填用コンポジットレジン 保険適用

幅広い色調適合性 (VITA16シェードに対応)

1級高潤(φ4mm×2mm)

オムニクロマ/オムニクロマフローの硬化前のペーストは白色不透明で、歯質との識別が容易です

光硬化前 (オムニクロマ充填)

A1 A2 A3 A3.5 A4 B1 B2 B3 B4 C1 C2 C3 C4 D2 D3 D4

光硬化後

光照射&研磨

光硬化後に、窩洞の色調に同化した自然な外観になります

シェードのない世界へようこそ
omniCHROMA

理事会だより

11月理事会

協会組織、共済普及状況について報告がされた。
 協会が取り組んだ各署名が最終集約され、保団連に送付された。
 75歳以上医療費窓口負担2割化中止署名の実施を確認した。
 保団連研究部会について報告された。
 社保協自治体キャラバンについて、2020年度より国民健康保険料軽減のための法定外繰入に対して、国の補助金が減額されていることが報告された。

上半期決算について報告された。オンライン会議化による支出と保団連からの補助金、退職金の支出が主な内容。
 第156回保団連四国ブロック会議(オンライン・香川主務)について確認した。若田健太郎・神戸大学教授が講師。
 ブロック四国厚生局交渉について確認した。
 歯科総行動集会について確認した。
 保団連第50回定期大会について、藤原理事と綾坂理事が大会代表になることが確認された。
 各部会、取り組み等の日程を確認した。

協会活動日誌

11月

10日(水) 歯科臨床懇話会『マスターしたい口腔外科手術とインプラント治療のための基本/基礎Atoz』菅野貴浩先生(島根大学医学部歯科口腔外科学講座 教授)他(ホテルマリンパレスさぬぎ)
 11日(木) 歯科部会(協会事務所)
 20日(土) 医科歯科合同セミナー「最新デジタルテクノロジーによる口腔外科治療」菅野貴浩先生・島根大学医学部歯科口腔外科学講座 教授(ホテルマリンパレスさぬぎ)
 21日(日) 歯科セミナー「豚

顎骨を用いた実践口腔外科関連小手術ハンズオンAtoz」古木吉彦先生(香川県立中央病院歯科口腔外科主任部長)他
 25日(木) 理事会(協会事務所)

27日(土) 医科歯科合同セミナー「すべての男性の悩み 男性更年期と前立腺疾患について」杉元幹史先生(香川大学医学部 泌尿器科 教授)

あ と が き

12月3日に起きた地震は、京都大学の片尾教授によると、普段に和歌山市の真下などで起きている地震とはその性質が違つらしい。地震の時に断層がどちら向きにずれたかというのが計測によりわかるそうだが、その方向が南海トラフ大地震を起すと言われている。

イリピン海プレートが西南日本の下に沈み込む方向に動いているようだ。その点で、巨大地震との関わりもあるかもしれないこと。同じ地球の問題である温暖化現象などの自然破壊とは違つて、地震を起こさないようにする努力はなかなかできないので、せめてその備えについては準備を疎かにしないようにしたい。(徳)



ワクチンを受けない理由

普通寺市 西川 清

すでに3回目のブースター接種が始まった。早速医療従事者から始まり、1月からは高齢者から12歳までの希望者に行き渡り、第6波、オミクロン株に対応できる体制が出来つつある。

そのうちの一人は76歳女性で一人暮らし。なぜ受けないかというところ、大阪で整体師をしている娘さんが、副反応やmRNAが入ると細胞に後々大変なことが起きるから絶対受けてはだめよといわれ、家に引きこもっている。久々に昔一緒に名取までした日舞の会があるので、出ていらつしゃいとお誘いしたが、娘

から、「そんな人ごみに行つちや、コロナをもううつし」と言われ、結局出てこられず、何年か先のmRNAの影響を心配してこのままずっと家の中で老後を過ごすつもりである。

もつ一人は55歳の、これも偶然が整体師。同じ日舞の会を中心的存在。この日舞の会にしても、4日前に定員の半数が定員500名一杯に解除されたばかり、検温、手指消毒、大声を出さない、入場者の氏名住所連絡先まで記録していたら、完全感染

防止対策。本番の2日前に彼女から電話が掛かってきて、先生のところまでPCR検査できますか? 抗原検査ならできると言ったらやっつけてきて、検査。結果はもちろん陰性。私、信でワクチンは打たないことになっているけど、一応検査して陰性証明できてないとみんなに悪いから、だつて。

歯科セミナーのご案内

歯科の将来・補綴の将来

日時: 2022年1月8日(土) 19:00~20:30
 講師: 市川 哲雄先生 (徳島大学大学院 医歯薬研究部 口腔顎顔面補綴学分野教授)
 会場: ホテルマリンパレスさぬぎ (高松市福岡町2-3-4) WEB併用

歯科セミナーのご案内

臨床に生きる コンポジットレジン修復と最新トレンド2022

日時: 2022年1月15日(土) 19:00~21:00
 講師: 保坂 啓一先生 (徳島大学大学院 医歯薬研究部 再生歯科治療学分野教授)
 会場: ホテルマリンパレスさぬぎ (高松市福岡町2-3-4) WEB併用

医科歯科合同セミナーのご案内

薬剤関連顎骨壊死および化学療法と口腔の関連性について & 香川大学医学部附属病院 口腔外科の現時点の現状報告

日時: 2022年1月29日(土) 19:00~21:00
 講師: 大林 由美子先生 (香川大学医学部歯科口腔外科学講座准教授) 三宅 実先生 (香川大学医学部歯科口腔外科学講座教授)
 会場: ホテルマリンパレスさぬぎ (高松市福岡町2-3-4) WEB併用