

一般社団法人日本歯科医学教育学会
令和3年度プログラム責任者講習会実施要領

1. 目的 歯科医師臨床研修プログラム責任者としての役割を適切に遂行するために、臨床研修のカリキュラム立案、研修歯科医の修了認定、指導歯科医の教育および安全で円滑な臨床研修運営に関わる能力を習得する。
2. 主催 一般社団法人日本歯科医学教育学会（厚生労働省補助事業）
3. 後援 文部科学省、公益社団法人日本歯科医師会（予定）
4. 協力 一般社団法人日本医学教育学会（予定）
5. 開催期日 令和4年3月4日（金）8時30分～3月6日（日）16時15分（3日間）
6. 開催方式 ZOOM および Google 関連システムを用いた完全オンライン研修
 - ・Web カメラおよびマイクを備えたパソコン（通信用とプロダクト作成作業用の2台あることが望ましい）が必要となります。
 - ・会期中、安定した通信環境（有線接続が望ましい）が必要となります。
7. 内容 プログラム責任者に求められること。
8. 対象
 - ・指導歯科医講習会（一般財団法人歯科医療振興財団主催又は「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開催指針について」（平成16年6月17日付け医政発第0617001号）に則って開催されたもの）を修了している者で、歯科医師臨床研修施設において、研修歯科医の教育指導の管理的立場にある者（研修管理委員会委員長、研修プログラム責任者、副研修プログラム責任者、これらの予定者）。
 - ・全日程を通じて講習会に専念できる方（途中入退室は認められません）。
9. 定員 30名
10. 費用 無料
11. 申込 本会 HP 上のオンライン登録で参加申込を行ってください。
（登録完了後に登録完了メールが自動返信にて送信されます。）
日本歯科医学教育学会 HP <http://kokuhoken.net/jdea/>
12. 締切 令和4年2月18日（金）（定員になり次第締め切ります）
13. 修了証書 本講習会修了者には講習会終了後、修了証書を授与します。
14. 申込・問い合わせ先 日本歯科医学教育学会事務局
〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込 TS ビル
一般財団法人口腔保健協会内
E-mail : gakkai35@kokuhoken.or.jp