

(様式24)

様式23のNOと同じ番号を記入
(様式23と様式24は整合性をとってください)

指導歯科衛生士指導実績内容報告書

指導歯科衛生士名 _____

No.	指導を受けた歯科衛生士名	指導内容
例1	田 ● △子 *(認定:No.111111 / 未)	第〇〇回日本障害者歯科学術大会発表にむけて“発達障害児の〇〇に関する調査報告”研究の指導をおこなった。
例2	●山 △美 *(認定:No.222222 / 未)	成人のダウン症候群の症例について、歯科衛生過程に基づいてアセスメント、歯科衛生診断、計画立案、実施、評価までを経過を追いながら指導をおこなった。ダウン症候群の継続管理の重要性について自分の経験症例を提示しつつ指導をおこなった。
例3	☆川 ○江 *(認定:No. / 未)	発達期の脳性麻痺の症例について摂食嚥下訓練のアセスメントと間接訓練の実際について、☆川○江さんに経過を追って指導をおこなっている。
例4	□井 ☆奈 *(認定:No. / 未)	自閉症スペクトラム障害の症例について歯科診療補助の注意点と医療事故防止のための歯科診療室の環境整備について〇〇〇〇歯科医療センターの医療事故防止マニュアルを用いて指導をおこなった。
5		
6		
7		
8		
9		
10		