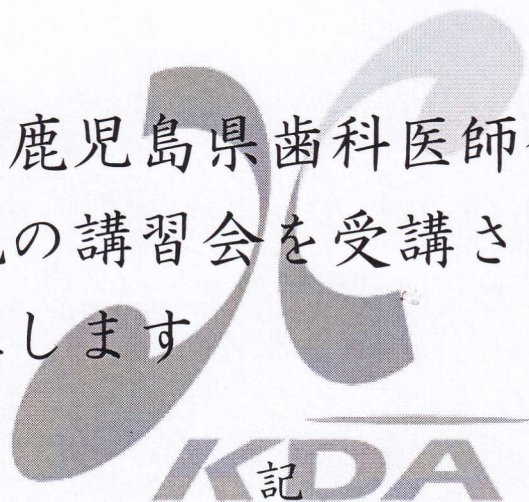


受講証明書

林 文 仁 殿

あなたは鹿児島県歯科医師会が開催
した下記の講習会を受講されました
ことを証します



「歯科医師認知症対応力向上研修会」

日時：令和3年1月24日 午前9時30分より午後1時00分

会場：鹿児島県歯科医師会館

※ 在宅療養支援歯科診療所 及び かかりつけ歯科医機能強化型
歯科診療所の、施設基準の以下に該当します。

高齢者の心身の特性(認知症対応含む)

口腔機能の管理

緊急時対応の講習

鹿児島県歯科医師会
会長 伊地知 博史

