
歯科医師臨床研修プログラム

令和8年度

北海道大学病院

歯科医師臨床研修の開始にあたって

北海道大学病院長 南須原 康行

平成 18 年度から歯科医師臨床研修が必修化され、北海道大学病院においても新しい研修プログラムが始まり、今年度はその 21 年目を迎えることとなりました。

歯科医師国家試験に合格し、歯科医としての将来に胸を膨らませている研修歯科医の皆さん、どうぞこの北海道大学病院の研修プログラムを大いに活用し、歯科医師として立派に成長していくことを心から期待しております。

卒後臨床研修を必修化した背景をあらためて考えてみますと、6 年間の歯学部教育のみでは患者の診療に関する必要事項に十分に習熟することができないために、卒後 1 年間の臨床研修を義務づけて基本的な臨床能力を高め、人々の信頼を得て、そして社会の期待に応えることが重要と思われたからだと思います。卒後臨床研修制度では、すべての研修歯科医が基本的診療能力を身につけ、全人的な医療人としての人格を涵養することを目的としています。

北海道大学病院の臨床研修制度のプログラムは、北海道大学病院及び関連病院のご理解とご協力を得ながら、様々な実地臨床例の経験を通して、歯科医師としての臨床能力と医療人としての基本的態度の習得を目指し、良質で安全な歯科医療が遂行できるような歯科医師を養成する様に組まれています。

これからの医療を担う若い歯科医師の皆さんが、どうぞ北海道大学病院で 1 年間の充実した研修を行うことを期待します。そして、皆さんが将来、人間性が豊かな歯科医師に育っていくように信じております。

目 次

「歯科医師臨床研修の開始にあたって」 （病院長 南須原 康行）

I	令和8年度北海道大学病院歯科医師臨床研修プログラム概要	1
II	臨床研修の到達目標	15
III	オリエンテーション及び前準備研修（総合型・単独型・複合型共通）	20
IV	研修内容（総合型）	21
V	研修内容（単独型）	24
VI	研修内容（複合型）	26
VII	ローテーション研修・各科研修（総合型・単独型・複合型共通）	28
VIII	地域医療・訪問歯科診療	54
IX	講演会・研修会・セミナーなど（必修研修）	56
X	選択研修	57
XI	研修のまとめと修了認定（総合型・単独型・複合型共通）	58
XII	研修管理委員会	59

I 令和8年度北海道大学病院歯科医師臨床研修プログラム概要

1 プログラムの名称

北海道大学病院歯科医師臨床研修総合型プログラム

北海道大学病院歯科医師臨床研修単独型プログラム（A・B）

北海道大学病院歯科医師臨床研修複合型プログラム

2 プログラムの目標と特色

すべての研修歯科医が適切な指導体制の下で、患者中心の全人的医療を理解し、効果的にプライマリ・ケアを中心に幅広く歯科医師として必要な診療能力を幅広く身に付け、人格を涵養することを目的とする。本プログラムは、北海道大学病院歯科診療センター又は北海道大学病院歯科診療センター及び地域の診療所等の協力体制下で、研修歯科医が習得すべき様々な基本的素養を効率的かつ着実に身に付けることができるよう構成されている。

3 募集定員

以下のプログラムにつきそれぞれ募集人員を決める。

- ① 総合型 5名
- ② 単独型A 15名
- ③ 単独型B 20名
- ④ 複合型 20名

4 研修プログラム及び研修スケジュール

(1) 研修目標

北海道大学病院臨床研修センターでは、令和3年に厚生労働省より提示された「研修到達目標」に準拠した研修目標を作成し、1年間で大学病院あるいは協力型（I）臨床研修施設や研修協力施設における研修で達成できるように計画されている。

(2) 各プログラムの特徴

① 総合型プログラム

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。研修開始1か月は、オリエンテーション・前準備研修を行い、その後9か月は、各診療科においてローテーション研修を行い、口腔総合治療部での保存・補綴・口腔外科研修を中心に高頻度治療を研修することに主眼に置き、一般歯科医療において必要な基本的知識と技能を習得する。終了時期の2か月はローテーション研修と併せて研修のまとめを行う。研修歯科医は、保存・補綴・口腔外科の各専門医で構成する口腔総合治療部に所属し、高頻度治療を中心に研修することに主眼を置く。

ア 研修方式

単独方式

イ 特徴

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。ただし、口腔総合治療部での保存・補綴・口腔外科研修を中心に高頻度治療を研修することに主眼に置く。

なお、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動に関する2回（1日ずつ）の研修を行う。

② 単独型プログラム A

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。研修開始1か月は、オリエンテーション・前準備研修を行い、その後9か月は、各診療科においてローテーション研修を行い、一般歯科医療において必要な基本的知識と技能を習得する。終了時期の2か月はローテーション研修と併せて研修のまとめを行う。研修歯科医は、それぞれ希望する歯科診療科に所属し、当該科の内容を中心に研修する。

ア 研修方式

単独方式

イ 特徴

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。

なお、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動に関する2回（1日ずつ）の研修を行う。

③ 単独型プログラム B

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。研修開始1か月は、オリエンテーション・前準備研修を行い、その後9か月は、各診療科においてローテーション研修を行い、一般歯科医療において必要な基本的知識と技能を習得する。終了時期の2か月はローテーション研修と併せて研修のまとめを行う。研修歯科医は、歯科診療科に所属（前半・後半で別の2診療科に所属）、当該科の内容を中心に研修する。

ア 研修方式

単独方式

イ 特徴

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。

4月～9月、10月～3月の間でそれぞれ別の診療科に所属する。

なお、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動に関する

る2回（1日ずつ）の研修を行う。

④ 複合型プログラム

研修開始後1か月は、単独型・総合型研修歯科医とともに管理型臨床研修施設（北海道大学病院）にてそれぞれオリエンテーション・前準備研修を行う。その後1か月は単独型・総合型研修歯科医と同様に管理型臨床研修施設（北海道大学病院）でローテーション研修を行う。終了時期の2か月は単独型・総合型研修歯科医とともに管理型臨床研修施設（北海道大学病院）にてローテーション研修と併せて、研修のまとめを行う。

ア 研修方式

臨床研修施設群方式（管理型臨床研修施設：北海道大学病院、協力型（I）臨床研修施設：
歯科診療所あるいは病院歯科）

イ 特徴

研修開始後1か月は、単独型・総合型研修歯科医とともに管理型臨床研修施設（北海道大学病院）にてそれぞれオリエンテーション・前準備研修を行う。その後の1か月は、管理型臨床研修施設（北海道大学病院）でローテーション研修を行う。終了時期の約2か月は単独型・総合型研修歯科医とともに管理型臨床研修施設（北海道大学病院）にてローテーション研修と併せて研修のまとめを行う。

なお、管理型臨床研修施設（北海道大学病院）では、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動に関する2回（1日ずつ）の研修を行う。

【コース1】（後半（10月～1月）に協力型（I）臨床研修施設での4か月の研修実施）

4月～9月 管理型臨床研修施設（北海道大学病院）で研修

10月～1月 協力型（I）臨床研修施設で研修

2月～3月 管理型臨床研修施設（北海道大学病院）で研修

【コース2】（前半（6月～9月）に協力型（I）臨床研修施設での4か月の研修実施）

4月～5月 管理型臨床研修施設（北海道大学病院）で研修

6月～9月 協力型（I）臨床研修施設で研修

10月～3月 管理型臨床研修施設（北海道大学病院）で研修

(3) 研修内容

① オリエンテーション及び前準備研修

総合型・単独型・複合型とも同様の内容で、研修開始時期（4月）に行う。

② 総合型・単独型研修

各診療科（部）における研修、ローテーション研修、成人総合診療を行う。総合型は特に保存・補綴・口腔外科を中心にした研修を行う。

また、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動について研修する。

③ 複合型研修

ア 管理型臨床研修施設（北海道大学病院）での研修

協力型（Ⅰ）臨床研修施設では研修できない内容（病棟研修、歯科麻酔科研修など）を中心に行う。また、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動について研修する。研修項目として、複合型プログラムでは、基本的診察・検査・診断・診療計画、基本的診療技能、医療安全・感染予防、患者管理を主に研修する。

イ 協力型（Ⅰ）臨床研修施設での研修

高頻度に遭遇する一般的な歯科疾患に対する歯科治療を反復研修する。また、医療管理や地域医療について研修する。研修項目は、予防・治療基本技術、歯科治療における応急処置、医療管理・地域医療となる。

④ 研修のまとめ

各研修歯科医が研修期間中に実際に担当した症例について、指導歯科医及び他の研修歯科医の前でケースプレゼンテーションを行う。発表内容や質疑応答について指導歯科医が評価する。

5 管理・指導体制

(1) 管理体制

プログラム責任者は、歯科臨床研修部門長とし、さらに副プログラム責任者を歯科臨床研修部門副部門長とする。

研修歯科医は、基本的に研修歯科医の所属する診療科で主な研修を行い、これを各科研修とする。管理は主に歯科医師臨床研修専門委員が担う。

(2) 指導体制

① 研修歯科医が実際に行う医療行為（p. 12～14 参照）

研修歯科医の行う医療行為の水準を以下の4段階に分類し、これに準じて実施する。

ア 水準1：指導歯科医の指導のもとに実施が許容されるもの

イ 水準2：状況によって、指導歯科医の指導あるいは監視のもとに実施が許容されるもの

ウ 水準3：原則として、指導歯科医の歯科医療行為の補助にとどめるもの

エ 水準4：原則として、指導歯科医の歯科医療行為の見学にとどめるもの

② 指導歯科医の直接の指導・監督下で実施する

歯科臨床研修は、常に各指導歯科医の指導下で行う。また、指導歯科医1人あたりの研修歯科医数を適正な人数に限定し、指導歯科医は患者・研修歯科医の安全を図る責務を負う。

③ 指導体制

i) 成人総合診療での指導体制

ア 指導歯科医は、原則として、研修歯科医が治療するユニットに出向いて、1対1で指導する。

イ ユニットを離れる場合は、近くの待機場所に常駐する。

ウ 緊急時に、直ちに指導歯科医が処置できる体制で行う。

ii) 生活面における指導体制

ア 研修歯科医は毎月一回研修状況レポートを所属科研修専門委員および口腔総合治療部の研修担当者に提出し、その月の研修について省察する。

イ 研修状況レポートで対応が必要なことがあれば、所属科研修専門委員、口腔総合治療部の研修担当者、および臨床研修センター職員が初期対応する。

6 研修の評価と修了認定

(1) 研修の評価

研修歯科医は、診療日誌により、日々の研修内容について指導歯科医へ報告を行う。指導歯科医は、四半期ごと研修評価票により、研修歯科医について評価を行う。また、2～3月に行う症例報告会の発表内容や質疑応答について指導歯科医が評価を行う。

(2) 修了認定

臨床研修の到達目標に関する症例数、症例報告会の指導歯科医による評価、研修評価票に基づく指導歯科医の評価、及び研修歯科医に関わる関係者（看護師、歯科衛生士、歯科技工士・センター職員）の評価について総合的に判断し、研修管理委員会の議を経て、病院長が修了を認定する。

※修了認定のための症例数

診療内容等	必要症例数	目標症例数
基本的診察，検査，診断，診療計画の立案	5	15
フッ化物歯面塗布あるいはう蝕薬物塗布（サホライド塗布）	1	3
初期う蝕早期充填（シーラント）	1	3
機械的歯面清掃（PMTC）	1	5

スケーリング	2	6
歯冠修復 (CR, GIC, インレー等)	5	10
抜髄あるいは感染根管治療	2	6
動機づけ (モチベーション) およびブラッシング指導	1	5
スケーリング・ルートプレーニング	1	3
単純抜歯	2	4
支台歯形成 (人工歯を用いたもの)	1	2
支台歯形成	1	2
補綴物の印象採得	1	3
補綴物の咬合採得	1	3
補綴物の装着, 調整	1	5
摂食嚥下障害患者の模型, 顎態分析	1	2
口腔機能低下症患者の診察, 検査	1	5
基本的な応急処置	1	2
診療時の全身状態の評価 (再診時)	3	9
診療録の作成	1	5
処方箋の作成	1	2
歯科技工指示書の作成	1	2
全身疾患、服用薬剤情報の評価・説明	3	6
医科等との診療情報共有	1	2
歯科治療中のバイタルサインのモニタリング	3	6
併発症や偶発症への基本的な対応	1	2
入院患者に対する術前・術後管理, 療養上の管理	1	2
ライフステージに応じた予防管理, 口腔機能管理	4	8
訪問歯科診療	1	2
計	49	130

7 処遇

身 分：研修歯科医（非常勤職員）

給 与：日給 9,075 円

勤務時間：8：30～17：00

休憩時間：12：15～13：00

諸 手 当：通勤手当、住居手当、寒冷地手当、超過勤務手当、期末手当、勤勉手当等
（支給は、北海道大学契約職員就業規則に基づく）

休 暇：有給休暇 10 日、リフレッシュ休暇 3 日、特別休暇（忌引等）
年末年始（12/29～1/3）

当直手当：なし

保 険：文部科学省共済組合（短期）、厚生年金、雇用保険、労災保険

歯科医師賠償責任保険：本院加入保険及び個人加入（任意）

宿 舎：あり（但し数に限りあるので、臨床研修センターに要相談）

研修歯科医控室：あり

健康診断：あり（年 2 回＝一般及び放射線）

外部研修活動：学会、研究会等への参加＝可（旅費支給なし）

※複合型プログラムにおける協力型（I）臨床研修施設での研修期間中の処遇は、当該施設の就業規則・雇用契約に従う。

8 採用方法

募集方法：公募

必要書類：履歴書、卒業（見込み）証明書、歯科臨床研修医申請書

選考方法：書類審査、面接、筆記試験

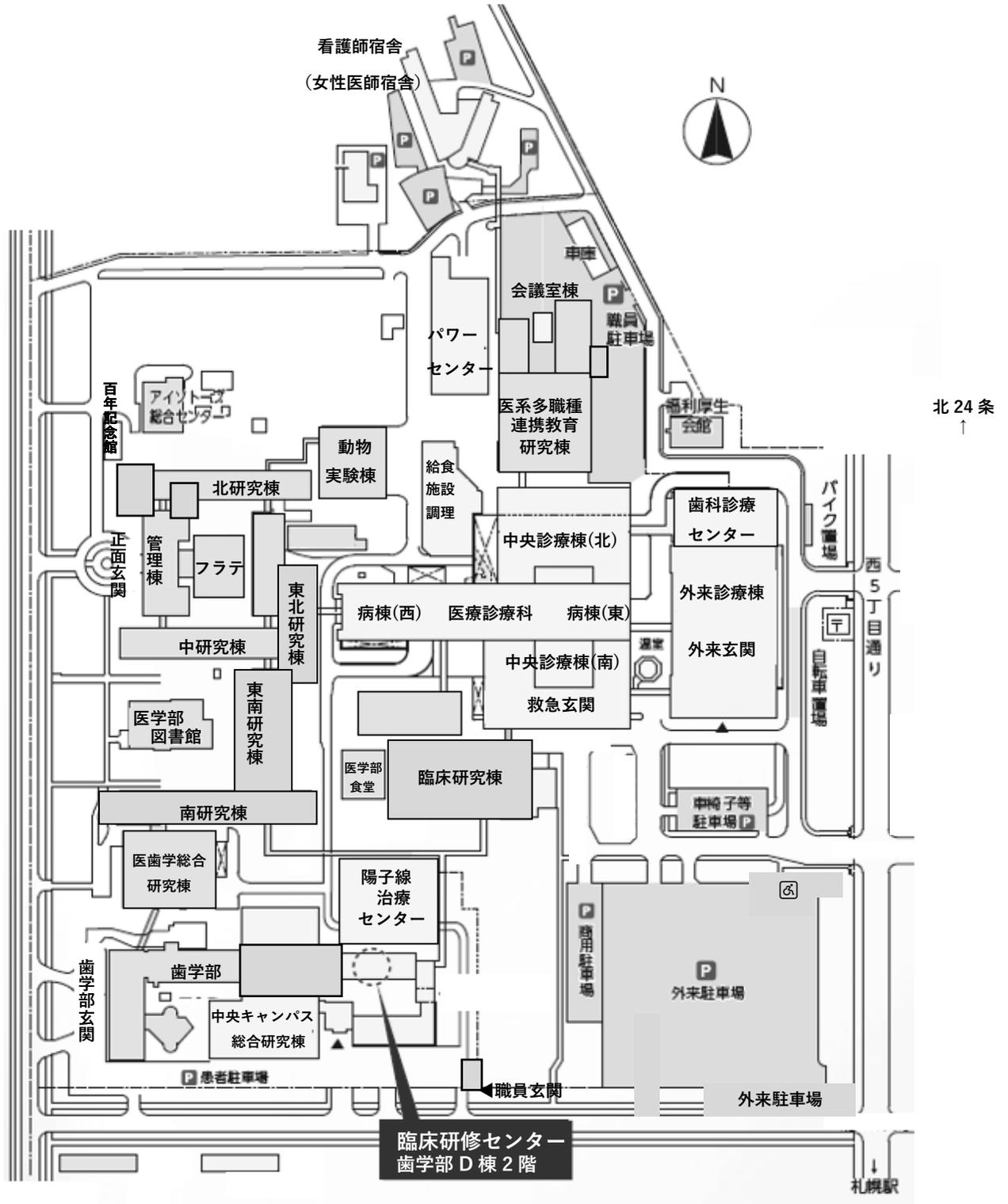
9 令和7年度協力型（I）臨床研修施設

施設名	職名	委員名	住所	電話番号	FAX
医療法人愛和会 エルム駅前歯科医院	理事長	増木 英 郎	北海道旭川市宮下通り7丁目 2399-1 明治屋ビル 5F	0166-27-2440	0166-27-2480
医療法人宝歯会 かじわら歯科医院	理事長	梶原 浩 喜	福岡県北九州市若松区下原町1-1	093-771-8604	093-771-8001
医療法人社団 熊澤歯科 熊澤歯科クリニック	院長	熊澤 龍一郎	北海道小樽市稲穂2丁目 11-13 協和稲穂ビル 7F	0134-32-1222	0134-32-1274
医療法人徳真会 松村歯科新津診療所	院長	坂ノ上 隆 晃	新潟県新潟市秋葉区美幸町3-1-12-2	0250-24-6688	0250-25-1739
医療法人徳真会 松村歯科新潟診療所	院長	山田 哲 也	新潟県新潟市西区小新 495 番地	025-201-1885	025-231-1520
医療法人社団 林歯科医院	理事長	宮田 崇 史	北海道旭川市末広1条7丁目 1-31	0166-57-6655	0166-57-5559
加藤歯科	院長	加藤 久 尚	北海道空知郡南幌町中央4丁目 5-7	011-378-1881	011-378-5455
医療法人社団千仁会 ちだ歯科クリニック	理事長	千田 典 史	北海道札幌市北区屯田5条10丁目 8-1	011-774-6551	011-774-6552
医療法人社団幸仁会 清田歯科	院長	矢崎 光 康	北海道札幌市清田区清田1条4丁目 5-30	011-882-2666	011-882-1152
医療法人仁友会 日之出歯科診療所	院長	森 憲 弥	北海道札幌市中央区南1条西4丁目 日之出ビル3階	011-231-2309	011-241-2821
医療法人仁友会 日之出歯科真駒内診療所	院長	小野 智 史	北海道札幌市南区真駒内南町4丁目 6 番 9	011-584-5848	011-584-5844
医療法人社団 パークシティ歯科診療所	理事長	星 加 修 一	北海道札幌市厚別区大谷地東3-3-20 キャボ大谷地内2階	011-895-2612	011-895-2662
医療法人社団 大谷歯科診療所箕面	副院長	大谷 朋 弘	大阪府箕面市船場東3-1-6 COM2 号館 3F	072-729-0031	072-727-4148
総合病院釧路赤十字病院	歯科口腔外科部長	道念 正 樹	北海道釧路市新栄町21-14	0154-22-7171	0154-24-7880
市立釧路総合病院	部長	高橋 浩 師	北海道釧路市春湖台1番12号	0154-41-6121	0154-41-4080
北海道旅客鉄道株式会社 JR 札幌病院	主任医長	北川 栄 二	北海道札幌市中央区北3条東1丁目	011-208-7150	011-208-7156
医療法人社団秀英会 こばやし歯科医院	理事長	小林 秀 樹	北海道札幌市北区新琴似8条9丁目	011-764-6000	011-764-0909
苫小牧市立病院	診療部長	浅香 雄一郎	北海道苫小牧市清水町1丁目 5 番 20 号	0144-33-3131	0144-34-7511
医療法人社団 真俊会 アップル歯科 矯正歯科 総合クリニック江別	理事長	望月 俊 男	北海道江別市野幌町 50-20	011-385-8822	011-385-8822
医療法人ファミリー会 永山ファミリー歯科クリニック	院長	森 基	北海道札幌市東区伏古7条4丁目 1-6	011-783-5515	011-783-5516
医療法人社団 アルファ歯科矯正歯科医院	理事長	大熊 信 行	北海道帯広市西20条南3丁目 39-4	0155-35-2123	0155-36-8991
鳩が丘歯科クリニック	院長	山田 直 樹	北海道岩見沢市鳩が丘3-1-7	0126-24-8418	0126-24-8419
医療法人フォレスト 長野フォレスト歯科	院長・理事長	藤 森 林	長野県長野市南千歳1丁目22番地9 市川ビル SUN BRIDGE2F	026-227-3118	026-262-1690
まなみ歯科	院長	南出 保	北海道札幌市北39条西5丁目 2-8 カルム麻生1階	011-737-2223	011-737-2223
医療法人社団一心会 新札幌いった歯科	理事長	松本 奈 緒	北海道札幌市厚別区厚別中央2条4丁目9-1 5 新札幌メディカルビル3F	011-895-1801	011-895-1801
医療法人社団スマイルプラス 宇田川歯科医院	院長	宇田川 宏 孝	東京都墨田区太平 3-4-8 グレイスMM2 F	03-3625-8241	03-3625-8217
医療法人社団千仁会 北海道大志歯科クリニック	院長	山本 大 介	北海道札幌市北区新琴似1条7丁目9番64号	011-766-6551	011-766-6551
医療法人社団秀和会 つがやす歯科医院	理事長	スクリボ 理絵	北海道帯広市西10条南9丁目 5-5	0155-21-2002	0155-24-7705
医療法人社団 スマイルオフィスデンタルクリニック	理事長	村守 樹 里	北海道札幌市西区西野2条6丁目2-10 フェリス西野1F	011-668-6681	011-668-6981
医療法人慶秀会 西原歯科クリニック	院長	西原 秀 幸	群馬県高崎市八千代町2-11-4	027-328-0111	027-328-0112
医療法人あかつき あかつき総合歯科	院長	窪田 正 樹	北海道釧路市愛国西1-13-1	0154-65-8241	0154-65-8242
まつい歯科クリニック	院長	松井 利 賢	群馬県高崎市旭町113-7 ハートスクエア長建2F	027-330-4618	-
医療法人 二期会歯科クリニック	院長	佐藤 禎	北海道札幌市中央区北3条西2丁目1番地 Central CliffsF	011-251-2220	011-251-2406
社会医療法人 北斗 北斗病院	歯科口腔外科 部長	高野 昌 士	北海道帯広市稲田町基線7番地5	0155-48-8000	0155-47-3094
医療法人ハートフル会 すまいる歯科 札幌駅前ペリオ・インプラントオフィス	理事長	川端 一 裕	北海道札幌市中央区北4条東2-8-2 マルイト北4条ビル2階	011-242-1182	011-788-7822
ティースホワイト横浜デンタルクリニック	院長	渡邊 拓 朗	神奈川県横浜市神奈川区大口通 138-9 メゾンII 101	045-423-4182	045-401-2100
谷本歯科医院	院長	谷本 圭 太	北海道岩見沢市3条東2丁目6番地	0126-24-0513	0126-25-5757
医療法人社団 山口歯科医院	院長	山口 一 史	北海道日高郡新ひだか町静内御幸町3-1-72	0146-42-1486	0146-43-3486
新座きりん歯科クリニック	院長	深町 和 宏	埼玉県新座市野火止五丁目2番58号一階	048-480-2525	048-480-2526
さいとう歯科室	院長	斉藤 仁	北海道札幌市豊平区平岸2条7丁目3-1 アルファビルIV 2F	011-837-5335	011-837-5335

研修協力施設

施設名称	研修実施責任者	住所	TEL	FAX
札幌市東保健センター	札幌市保健所 歯科保健担当部長 (秋野憲一)	札幌市東区北 10 条東 7 丁目	011-711-3211	011-711-3217
札幌市西保健センター		札幌市西区琴似 2 条 7 丁目 1-20	011-621-4241	011-641-0392
札幌市南保健センター		札幌市南区真駒内幸町 1 丁目	011-581-5211	011-582-4564
札幌市北保健センター		札幌市北区北 25 条西 6 丁目	011-757-1181	011-757-1187
札幌市中央保健センター		札幌市中央区南 3 条西 11 丁目	011-511-7221	011-511-8499
札幌市厚別保健センター		札幌市厚別区中央 1 条 5 丁目 3-2	011-895-1881	011-895-5922
札幌市豊平保健センター		札幌市豊平区平岸 6 条 10 丁目 1-1	011-822-2400	011-822-4111
札幌市手稲保健センター		札幌市手稲区前田 1 条 11 丁目	011-681-1211	011-681-1723
札幌市清田保健センター		札幌市清田区平岡 1 条 1 丁目	011-889-2400	011-889-2405
札幌市白石保健センター		札幌市白石区本郷通 3 丁目北 1 番 2 号	011-862-1881	011-864-2050
札幌市保健所		札幌市中央区大通西 19 丁目	011-622-5151	011-622-5168

10 病院平面図



↓
札幌駅

11 診療科連絡先 (すべてダイヤルインです。706-〇〇〇〇をダイヤルしてください。)

第二診療室 4355 (小児・障がい者歯科)

第三診療室 4349 (矯正歯科、口腔内科、口腔外科、歯科放射線科、顎関節治療部門、
顎口腔機能治療部門、口腔インプラント治療部門)

第四診療室 4346 (高齢者歯科、むし歯科、義歯科、口腔総合治療部)

第五診療室 4343 (予防歯科、歯周病科、クラウン・ブリッジ科)

歯科手術センター 4345 (歯科麻酔科)

12 歯科医師臨床研修専門委員会 (令和7年4月1日現在)

委員長 (プログラム責任者)	口腔総合治療部	宮治 裕史	部長・教授
教員 (副プログラム責任者)	口腔総合治療部	飯田 俊二	副部長・講師
教員 (副プログラム責任者)	口腔総合治療部	高師 則行	講師
教員 (副プログラム責任者)	口腔総合治療部	三上 紗季	講師
教員	口腔総合治療部	西田絵利香	助教
教員	口腔総合治療部	薮 佳奈子	助教
教員	予防歯科	高橋 大郎	准教授
教員	むし歯科	星加 修平	講師
教員	歯周病科	加藤 昭人	助教
教員	高齢者歯科	奥村 拓真	助教
教員	義歯科	小松原浩実	助教
教員	クラウン・ブリッジ歯科	上田 康夫	准教授
教員	口腔内科	浅香 卓哉	助教
教員	口腔外科	格口 渉	講師
教員	矯正歯科	岩崎 弘志	助教
教員	小児・障がい者歯科	中村 光一	講師
教員	歯科放射線科	山野 茂	助教
教員	歯科麻酔科	新田 幸絵	助教
教員	高次口腔医療センター	後藤田章人	講師
教員 (歯科 GRM)	高次口腔医療センター	根岸 淳	准教授
教員	口腔ケア連携センター	田中 佐織	教授

13 北海道大学病院 臨床研修センター

・住所 〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目

TEL: 011-706-7045・7050 FAX: 011-706-7051

・E-mail: skenshu@med.hokudai.ac.jp

・URL : <https://clinical-training-center.huhp.hokudai.ac.jp/>

研修歯科医が実際に行う医療行為の基準については、以下の許容基準の通りとなる。

北海道大学病院における研修歯科医の歯科医療行為に関する許容基準（平成18年2月）
 歯科臨床研修委員会

水準1	水準2	水準3	水準4
指導歯科医の指導のもとに実施が許容されるもの	状況によって、指導歯科医の指導あるいは監視のもとに実施が許容されるもの	原則として、指導歯科医の歯科医療行為の補助にとどめるもの	原則として、指導歯科医の歯科医療行為の見学にとどめるもの
1 診査			
1) 基本的診査			
<ul style="list-style-type: none"> ・医療面接 ・視診 ・触診 ・打診 ・動揺度検査 ・温度診査 ・咬合状態の診査 ・血圧測定 ・口腔・顎・顔面の写真撮影 ・唾液分泌能検査 ・切削による検査 ・う蝕活動性試験 ・エックス線検査 口内法、パノラマ撮影法 ・診査用模型の作製 ・電気診 ・透照診 ・インピーダンス測定検査 ・根管内細菌培養検査 ・根管長測定検査 ・歯周ポケット測定 ・プラーク指数測定 ・歯石指数測定 ・出血指数測定 	<ul style="list-style-type: none"> ・聴診（顎関節） ・化学診 ・塗末検査 ・咀嚼能率検査 ・金属アレルギー検査 ・歯周ポケット浸出液の検査 	<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査 ・止血機能検査 ・免疫学的検査 ・一般細菌検査 ・細菌鏡検査 ・生化学的検査 ・顎口腔機能検査 ・心電図検査 ・呼吸機能検査 ・口臭検査 ・心理学的検査 ・エックス線検査 口外法 ・根管内視鏡検査 ・実体顕微鏡による検査 ・歯周ポケット内細菌検査 	<ul style="list-style-type: none"> ・病理組織学的検査 ・MRI 検査 ・超音波検査 ・末梢神経機能検査 ・核医学検査（シンチグラム等） ・嚥下機能検査 ・エックス線検査 頭部規格撮影法、造影撮影法、断層撮影法、CT 撮影法
2) その他			
・穿刺	・採血		
2 治療・術式			
1) 一般的事項			
<ul style="list-style-type: none"> ・診療録の作成 ・処方箋の作成 ・歯科技工指示書の作成 ・歯科技工物の作成 ・局所麻酔 表面麻酔・浸潤麻酔 	<ul style="list-style-type: none"> ・患者への病状の説明 ・インフォームドコンセント ・診断書の作成 ・検査指示書の作成 ・医療情報提供書の作成 ・保護者または家族への説明 	<ul style="list-style-type: none"> ・局所麻酔 伝達麻酔 	<ul style="list-style-type: none"> ・死亡診断書の作成
2) 歯・歯周疾患			
<ul style="list-style-type: none"> ・窩洞形成（単純・複雑） ・レジン充填 ・ガラスイオノマー充填 ・インレー修復 ・アマルガム充填 ・レジンインレー修復 ・歯髄鎮痛消炎療法 ・ラバーダム防湿 	<ul style="list-style-type: none"> ・セラミックインレー修復 ・外科的歯内療法 外科的根管露出確保、ヘミセクション、根尖搔爬、歯根端切除、逆根管充填、歯根切除、再植 ・外傷歯の処置 ・歯の漂白、変色歯の処置 ・歯内-歯周病変の処置 	<ul style="list-style-type: none"> ・レーザー、エアアブレーションおよび化学機械的方法によるう蝕除去 	

<ul style="list-style-type: none"> ・仮封 ・Hys 処置 ・覆髄法 (直接・間接) ・抜髄法 (簡単なもの) ・感染根管治療 (簡単なもの) ・根管充填法 ・歯周基本治療 プラークコントロール指導、スケーリング、ルートプレーニング、習癖に対する習慣矯正、簡単な暫間固定、咬合調整 (少数歯) ・手術後処置 (抜糸、洗浄) ・メンテナンス 	<ul style="list-style-type: none"> ・イオン導入 ・断髄法 ・抜髄法 (複雑なもの) ・感染根管治療 (複雑なもの) ・アペキシフィケーション ・歯周治療計画の立案 ・ナイトガードの作製・装着・調整 ・複雑な暫間固定 ・永久固定 ・咬合調整 (多数歯) ・治療用義歯 ・歯周外科手術 歯肉切除、歯肉整形、歯周ポケット搔爬、新附着、フラップオペ、歯肉歯槽粘膜形成、遊離歯肉移植、歯根分離、トンネル形成、ヘミセクション、オドントプラスティ、歯槽骨切除、骨移植、フラップ (複雑なもの)、GTR、ルートアンプテーション ・局所薬物送達システム的应用 		
3) 歯の欠損・咀嚼障害			
<ul style="list-style-type: none"> ・歯冠修復処置 支台歯形成・修復処置 (簡単なもの) ・支台築造 ・固定性欠損補綴処置 平行関係に問題の少ない橋義歯の支台形成と補綴処置 ・可摘性欠損補綴処置 部分床義歯による簡単な欠損補綴症例、全部床義歯による簡単な欠損補綴症例 	<ul style="list-style-type: none"> ・歯冠形態修正 ・咬合調整 ・スプリント製作 ・簡単な補綴物破損の修理・調整 ・顎口腔機能の診断と治療計画の立案 	<ul style="list-style-type: none"> ・複雑な補綴物破損の修理・調整 ・固定性欠損補綴処置 困難な冠橋義歯の支台形成と補綴操作 ・可摘性欠損補綴処置 困難な欠損補綴症例 	<ul style="list-style-type: none"> ・固定性欠損補綴処置 可摘性支台装置による複雑な欠損補綴処置 ・可摘性欠損補綴処置 顎顔面補綴治療症例
4) 口腔・顎・顔面領域の疾患			
<ul style="list-style-type: none"> ・拔牙 永久歯 (簡単なもの) 乳歯 (簡単なもの) ・口腔内消炎手術 小膿瘍切開 ・歯槽骨整形手術 ・口腔内縫合処置 	<ul style="list-style-type: none"> ・拔牙 永久歯・乳歯 (困難なもの)、埋伏歯 ・口腔内消炎手術 歯肉弁切除 顎骨骨膜炎 ・歯肉息肉除去 ・頬口唇舌小帯形成術 ・口腔外消炎手術 ・拔牙窩再搔爬術 ・腐骨除去手術 ・歯根嚢胞摘出術 ・歯の移植と再植 ・骨折の非観血的整復術 ・顎関節脱臼の非観血的整復術 ・顎関節の治療 	<ul style="list-style-type: none"> ・口腔内消炎手術 骨髄炎 ・顎骨腫瘍摘出術 ・顎堤形成術 ・骨折の観血的整復術 ・インプラント 	
5) 口腔保健			
<ul style="list-style-type: none"> ・口腔保健指導 ・う蝕の予防 フッ化物塗布、予防真塞 ・歯周病の予防 	<ul style="list-style-type: none"> ・う蝕の予防 生活指導 (摂食指導等) ・歯周病の予防 ・口腔の健康の維持管理に関する 	<ul style="list-style-type: none"> ・集団に対する歯科検診 ・集団に対する歯科保健指導 ・フッ化物先口 	<ul style="list-style-type: none"> ・保護者または家族に対する生活指導

口腔清掃	る指導		
6) 全身管理			
<ul style="list-style-type: none"> バイタルサインの把握 誤嚥に対する処置 	<ul style="list-style-type: none"> 一次救命処置 気道確保（頭部後屈あご先挙上） 過換気症候群に対する処置 全身管理法 吸入鎮静法、全身疾患を有する患者の歯科治療時のモニター監視 全身疾患を有する患者の歯科治療（日常生活に支障がない） 	<ul style="list-style-type: none"> 入院患者の処置と手術 入院患者の管理 全身疾患を有する患者の歯科治療（日常生活に支障が大） 感染事故に対する処置 全身管理法 静脈内鎮静法 	<ul style="list-style-type: none"> 全身感染症を有する患者の歯科治療 一次救命処置 人工呼吸（口対口人工呼吸）、心臓マッサージ（開胸式心臓マッサージ） 誤嚥に対する処置（ハイムリック法） 全身管理法 全身麻酔法
7) 成長発育・不正咬合			
<ul style="list-style-type: none"> 模型および顎態分析 成長発育期の口腔・顎顔面の診査 診断、治療方針の立案、保健指導 定期健診時の診察、検査 	<ul style="list-style-type: none"> 矯正治療計画の立案 矯正装置の作製 協力児のう蝕治療 咬合誘導 保隙装置の作製 抑制矯正治療 矯正装置の操作 包括的矯正治療 	<ul style="list-style-type: none"> 小児の重症う蝕の治療 	
8) 心因性疾患			
<ul style="list-style-type: none"> 対人関係・患者対応能力の訓練 医療面接、チームマネジメントの理解 	<ul style="list-style-type: none"> 受診者の心理的背景の理解と把握 患者の社会的・環境的背景の理解と把握 	<ul style="list-style-type: none"> 心因性疾患を有する患者への対応 	<ul style="list-style-type: none"> 心因性疾患を有する患者の管理
9) 高齢者			
<ul style="list-style-type: none"> 口腔診査 ホームケア指導 口腔保健指導 	<ul style="list-style-type: none"> 口腔疾患予防処置 高齢者の歯科治療 	<ul style="list-style-type: none"> 要介護者に対する歯科治療 	
10) 障害者			
<ul style="list-style-type: none"> 口腔診査 ホームケア指導 口腔保健指導 	<ul style="list-style-type: none"> 口腔疾患予防処置 障害者の歯科治療（予防処置など簡単なもの） 	<ul style="list-style-type: none"> 障害者の歯科治療 	<ul style="list-style-type: none"> 重度障害者の歯科治療

II 臨床研修の到達目標

A 歯科医師としての基本的価値観

1. 社会的使命と公衆衛生への寄与

社会的使命を自覚し、説明責任を果たしつつ、社会の変遷に配慮した公正な医療の提供及び公衆衛生の向上に努める。

2. 利他的な態度

患者の苦痛や不安の軽減と福利の向上を最優先するとともに QOL に配慮し、患者の価値観や自己決定権を尊重する。

3. 人間性の尊重

患者や家族の多様な価値観、感情、知識に配慮し、尊敬の念と思いやりの心を持って接する。

4. 自らを高める姿勢

自らの言動及び医療の内容を省察し、常に資質・能力の向上に努める。

B 資質・能力

1. 医学・医療における倫理性

診療、研究、教育に関する倫理的な問題を認識し、適切に行動する。

- ① 人間の尊厳を守り、生命の不可侵性を尊重する。
- ② 患者のプライバシーに配慮し、守秘義務を果たす。
- ③ 倫理的ジレンマを認識し、相互尊重に基づき対応する。
- ④ 利益相反を認識し、管理方針に準拠して対応する。
- ⑤ 診療、研究、教育の透明性を確保し、不正行為の防止に努める。

2. 歯科医療の質と安全の管理

患者にとって良質かつ安全な医療を提供し、医療従事者の安全性にも配慮する。

- ① 医療の質と患者安全の重要性を理解し、それらの評価・改善に努める。
- ② 日常業務の一環として、報告・連絡・相談を実践する。
- ③ 医療事故等の予防と事後の対応を行う。
- ④ 歯科診療の特性を踏まえた院内感染対策について理解し、実践する。
- ⑤ 医療従事者の健康管理（予防接種や針刺し事故への対応を含む。）を理解し、自らの健康管理に努める。

3. 医学知識と問題対応能力

最新の医学及び医療に関する知識を獲得し、自らが直面する診療上の問題について、科学的根拠に経験を加味して解決を図る。

- ① 頻度の高い疾患について、適切な臨床推論のプロセスを経て、鑑別診断と初期対応を行う。
- ② 患者情報を収集し、最新の医学的知見に基づいて、患者の意向や生活の質に配慮した臨床判断を行う。

- ③ 保健・医療・福祉の各側面に配慮した診療計画を立案し、実行する。
- ④ 高度な専門医療を要する場合には適切に連携する。

4. 診療技能と患者ケア

臨床技能を磨き、患者の苦痛や不安、考え・意向に配慮した診療を行う。

- ① 患者の健康状態に関する情報を、心理・社会的側面を含めて、効果的かつ安全に収集する。
- ② 診察・検査の結果を踏まえ、一口腔単位の診療計画を作成する。
- ③ 患者の状態やライフステージに合わせた、最適な治療を安全に実施する。
- ④ 診療内容とその根拠に関する医療記録や文書を、適切かつ遅滞なく作成する。

5. コミュニケーション能力

患者の心理・社会的背景を踏まえて、患者や家族と良好な関係性を築く。

- ① 適切な言葉遣い、礼儀正しい態度、身だしなみで患者や家族に接する。
- ② 患者や家族にとって必要な情報を整理し、分かりやすい言葉で説明して、患者の主体的な意思決定を支援する。
- ③ 患者や家族のニーズを身体・心理・社会的側面から把握する。

6. チーム医療の実践

医療従事者をはじめ、患者や家族の関わる全ての人の役割を理解し、連携を図る。

- ① 歯科医療の提供にあたり、歯科衛生士、歯科技工士の役割を理解し、連携を図る。
- ② 多職種が連携し、チーム医療を提供するにあたり、医療を提供する組織やチームの目的、チームの各構成員の役割を理解する。
- ③ 医療チームにおいて各構成員と情報を共有し、連携を図る。

7. 社会における歯科医療の実践

医療の持つ社会的側面の重要性を踏まえ、各種医療制度・システムを理解し、地域社会に貢献する。

- ① 健康保険を含む保健医療に関する法規・制度の目的と仕組みを理解する。
- ② 地域の健康問題やニーズ把握など、公衆衛生活動を理解する。
- ③ 予防医療・保健・健康増進に努める。
- ④ 地域包括ケアシステムを理解し、その推進に貢献する。
- ⑤ 災害や感染症パンデミックなどの非日常的な医療需要について理解する。

8. 科学的探究

医学及び医療における科学的アプローチを理解し、学術活動を通じて、医学及び医療の発展に寄与する。

- ① 医療上の疑問点に対応する能力を身に付ける。
- ② 科学的研究方法を理解し、活用する。
- ③ 臨床研究や治験の意義を理解する。

9. 生涯にわたって共に学ぶ姿勢

医療の質の向上のために省察し、他の歯科医師・医療者と共に研鑽しながら、後進の育成にも携わり、生涯にわたって自律的に学び続ける。

- ① 急速に変化・発展する医学知識・技術の吸収に努める。
- ② 同僚、後輩、歯科医師以外の医療職と互いに教え、学びあう。
- ③ 国内外の政策や医学及び医療の最新動向（薬剤耐性菌等を含む。）を把握する。

C.基本的診療業務

（到達目標達成に必要な症例数）

1. 基本的診療能力等

（1）基本的診察・検査・診断・診療計画（①～⑥を一連として5症例）

- ①患者の心理的・社会的背景を考慮した上で、適切に医療面接を実施する（初診時医療面接）。
- ②全身状態を考慮した上で、顎顔面及び口腔内の基本的な診察を実施し、診察所見を解釈する（視診、触診等）。
- ③診察所見に応じた適切な検査を選択、実施し、検査結果を解釈する（歯の状態の検査、歯周基本検査、画像検査等）。
- ④病歴聴取、診察所見及び検査結果に基づいて歯科疾患の診断を行う（臨床推論等）。
- ⑤診断結果に基づき、患者の状況・状態を総合的に考慮した上で、考え得る様々な一口腔単位の診療計画を検討し、立案する（治療計画の立案と提示）。
- ⑥必要な情報を整理した上で、わかりやすい言葉で十分な説明を行い、患者及び家族の意思決定を確認する（インフォームドコンセントの取得）。

（2）基本的臨床技能等

- ①歯科疾患を予防するための口腔衛生指導、基本的な手技を実践する（5症例：フッ化物歯面塗布あるいはう蝕薬物塗布（サホライド塗布）1、初期齲蝕早期充填（シーラント）1、機械的歯面清掃（PMTC）1、スケーリング2）。
- ②一般的な歯科疾患に対応するために必要となる基本的な治療及び管理を実践する。
 - a. 歯の硬組織疾患（5症例：歯冠修復（コンポジットレジン（CR）、グラスアイオノマーセメント（GIC）、インレー修復等）、一連の治療の流れを経験して1症例とする）。
 - b. 歯髄疾患（2症例：抜髄あるいは感染根管治療、治療の流れの中で各処置を経験したら1症例とする）。
 - c. 歯周病（2症例：動機づけ（モチベーション）およびブラッシング指導（TBI）1、スケーリング・ルートプレーニング1）。
 - d. 口腔外科疾患（2症例：単純抜歯2）
 - e. 歯質と歯の欠損補綴（5症例：支台歯形成（人工歯を用いたもの）1、支台歯形成1、印象採得1、咬合採得1、装着・調整1）。
- ③その他
 - a. 口腔機能の発達不全、口腔機能の低下（2症例：摂食嚥下障害患者の模型・顎態分析1、口腔

機能低下症患者の診察・検査1)。

- b. 基本的な応急処置を実践する（1症例：疼痛，腫脹への対処，テンポラリークラウン，仮封材の脱離など）。
- c. 歯科診療を安全に行うために全身状態を評価する（3症例：全身既往歴と当日の全身状態確認）。
- d. 診療録、処方箋、歯科技工指示書などを作成する（3症例）。
- e. 医療事故の予防に関する基本的な対策について理解し、実践する。

(3) 患者管理

- ① 歯科治療上問題となる全身的な疾患、服用薬剤等について説明する
（3症例：カルテ記載項目，お薬手帳等の確認，患者への説明）。
- ② 患者の医療情報等について、必要に応じて主治の医師等と診療情報を共有する（1症例）。
- ③ 全身状態に配慮が必要な患者に対し、歯科治療中にバイタルサインのモニタリングを行う
（3症例：血圧・SpO₂等の測定，心電図の解釈等）。
- ④ 歯科治療時の主な併発症や偶発症への基本的な対応法を実践する（1症例）。
- ⑤ 入院患者に対し、患者の状態に応じた基本的な術前・術後管理及び療養上の管理を実践する
（1症例：血圧・SpO₂・体温等の測定，入院患者に対する術前・術後管理，療養上の管理）。

(4) 患者の状態に応じた歯科医療の提供

- ① 妊娠期、乳幼児期、学齢期、成人期、高齢期の患者に対し、各ライフステージに応じた歯科疾患の基本的な予防管理、口腔機能管理について理解し、実践する
（4症例（可能な限り全てのライフステージを経験すること））。
- ② 各ライフステージ及び全身状態に応じた歯科医療を実践する。
- ③ 在宅療養患者等に対する訪問歯科診療を経験する。

2. 歯科医療に関連する連携と制度の理解等

(1) 歯科専門職の連携

- ① 歯科衛生士の役割を理解し、予防処置や口腔衛生管理等の際に連携を図る。
- ② 歯科技工士の役割を理解し、適切に歯科技工指示書を作成するとともに、必要に応じて連携を図る。
- ③ 多職種によるチーム医療について、その目的、各職種の役割を理解した上で、歯科専門職の役割を理解し、説明する。

(2) 多職種連携、地域医療

- ① 地域包括ケアシステムについて理解し、説明する。
- ② 地域包括ケアシステムにおける歯科医療の役割を説明する。
- ③ 訪問歯科診療の実施にあたり、患者に関わる医療・介護関係職種の役割を理解し、連携する。
- ④ がん患者等の周術期等口腔機能管理において、その目的及び各専門職の役割を理解した上で、多職種によるチーム医療に参加し、基本的な口腔機能管理を経験する。
- ⑤ 入院患者の入退院時における多職種支援について理解し、参加する。

(3) 地域保健

- ①地域の保健・福祉の関係機関、関係職種を理解し、説明する。
- ②保健所等における地域保健歯科活動を理解し、説明する。
- ③保健所等における地域保健歯科活動を経験する。

(4) 歯科医療提供に関連する制度の理解

- ①医療法や歯科医師法をはじめとする医療に関する法規及び関連する制度の目的と仕組みを理解し、説明する。
- ②医療保険制度を理解し、適切な保険診療を実践する。
- ③介護保険制度の目的と仕組みを理解し、説明する。

Ⅲ オリエンテーション及び前準備研修（総合型・単独型・複合型共通）

正式に研修歯科医として採用され、それぞれの研修を行うにあたり、最低限必要な共通項目についてオリエンテーション及び前準備研修（講義あるいは実習）を行う。

期間：4月1日から1か月

内 容：以下の項目について行う。（日程等の詳細は、後日配付する）

1 オリエンテーション

- (1) 北海道大学病院研修プログラムの説明
- (2) 事務的事項の説明
- (3) 研修を行うにあたっての注意事項
- (4) 歯科診療センターのシステムについて

2 前準備研修

- (1) コミュニケーション技術研修
- (2) 接遇について
- (3) 医療安全管理について
- (4) 安全衛生管理について
- (5) 院内感染予防対策について
- (6) 診療記録の記載ルールについて
- (7) 個人情報管理について
- (8) 患者とのコミュニケーションについて
- (9) カルテ、料金表、保険点数などについて
- (10) 一次救命処置の解説、実習及び実習試験後の評価・フィードバックについて
- (11) 放射線の取り扱いについて
- (12) 薬剤の取り扱いについて
- (13) 情報機器の適切な利用について

IV 研修内容（総合型）

総合型プログラムは、以下のとおり、北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間（令和8年4月1日～令和9年3月31日）の臨床研修を行う。ただし、口腔総合治療部での保存・補綴・口腔外科研修を中心に高頻度治療を研修することに主眼に置く。

4月	(9か月)	2月～3月
オリエンテーション及び前準備研修	北海道大学病院歯科診療センターでの研修	研修のまとめ

1 総合型プログラム

(1) 研修方式

単独方式

2 各科等のローテーション研修期間

(1) 口腔内科・外科（含 歯科放射線科） 3週間と3日

(2) 小児・障がい者歯科 2日間／週×3クール

(3) 矯正歯科 0.5日×3回

(4) 高次口腔医療センター 座学3回

(5) 歯科麻酔科 2日間（月・金）

(6) 病棟 1週間

(7) 周術期・予防歯科 4日間

(8) 新患研修（約10数回／年）

(9) 保健センター研修 1回（1日間）／年

(10) 札幌市保健所での講義 1回（1日間）／年

(11) 訪問歯科診療 1回（1日間）／年、座学2回

(12) 心身医学 座学2回

(13) 生体技工部研修 1日間

3 成人総合診療 保存・補綴の研修

保存・補綴治療（修復・歯周・歯内・クラウン・ブリッジ・義歯）の研修は歯科診療センター第4，第5診療室にて行われる成人総合診療において行う。成人総合診療で担当患者の予約がない場合には、口腔総合治療部で研修する。他の科の研修（ローテーション研修）が組まれている日は、原則成人総合診療は行わない。

口腔総合治療部

<口腔総合治療部研修>

1 研修概要

口腔総合治療部所属医が担当する各専門外来において、指導歯科医のもと、保存治療、補綴治療、口腔外科治療を中心とした高頻度症例に対する実践的な研修を行う。

2 研修目標

患者の立場に立ち、「一口腔一単位」の視点から歯科治療を実践できるようになることを目指す。診査、診断、治療計画の立案をはじめ、日常診療で頻繁に遭遇する症例に対する対応力と臨床判断力を養う。

3 研修項目

(1) 歯冠修復に関する項目

- 1) 齲蝕の診査、診断
- 2) 齲窩の開拡、患歯質の除去
- 3) 覆髄（直接、間接）
- 4) 窩洞形成
- 5) 成形充填（コンポジットレジン、ガラスアイオノマーセメント）
- 6) インレー／アンレー修復（メタル、コンポジットレジン、セラミック）
- 7) 印象採得、咬合採得、修復物の作製、接着（合着）

(2) 歯内治療に関する項目

- 1) 歯内疾患の診査、診断
- 2) 根管治療（抜髄、感染根管処置）
- 3) 歯内外科処置

(3) 歯周治療に関する項目

- 1) 歯周疾患の診査と診断
- 2) 基本的な歯周治療（口腔清掃指導、SRPなどの歯周基本治療）
- 3) 咬合性外傷に対する治療
- 4) 歯周外科処置
- 5) メインテナンス

(4) 補綴処置に関する項目

- 1) 咬合診査
- 2) クラウン・ブリッジ治療の支台歯形成、印象採得、咬合採得、合着
- 3) 有床義歯補綴の診断、治療計画立案、印象、義歯装着、調整管理

(5) 口腔外科処置に関する項目

- 1) 基本的診察法（医療面接、全身・口腔外・口腔内の診査など）
- 2) 局所麻酔法
- 3) 基本的口腔外科処置（単純抜歯、難抜歯、切開、止血、縫合、抜糸など）
- 4) 処方箋、検査指示書、手術承諾書
- 5) 他科・他施設への医療情報提供
- 6) 多職種連携チーム医療

4 研修方法

成人総合診療や各科でのローテーション期間を除く時間に、口腔総合治療部所属医が担当する各専門外来にて研修を行う。

V 研修内容（単独型）

単独型プログラムは、以下のとおり、北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間の臨床研修を行う。

① 単独型 A

4月	(9か月)	2月～3月
オリエンテーション及び前準備研修	北海道大学病院歯科診療センターでの研修	研修のまとめ

ア 研修方式

単独方式

イ 特徴

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間（令和8年4月1日～令和9年3月31日）の臨床研修を行う。

② 単独型 B

4月	(9か月)	2月～3月	
オリエンテーション及び前準備研修	北海道大学病院歯科診療センターでの研修 (診療科1)	北海道大学病院歯科診療センターでの研修 (診療科2)	研修のまとめ

ア 研修方式

単独方式

イ 特徴

北海道大学病院歯科診療センターにおいて、1年間（令和8年4月1日～令和9年3月31日）の臨床研修を行う。4月～9月、10月～3月の間でそれぞれ別の診療科に所属する。

1 各科等のローテーション研修期間

- (1) 口腔内科・外科（含 歯科放射線科）3週間と3日
- (2) 小児・障がい者歯科 2日間／週×3クール
- (3) 矯正歯科 0.5日×3回

- (4) 高次口腔医療センター 座学 3 回
- (5) 歯科麻酔科 2 日間 (月・金)
- (6) 病棟 1 週間
- (7) 周術期・予防歯科 4 日間
- (8) 新患研修 (約 10 数回/年)
- (9) 保健センター研修 1 回 (1 日間) /年
- (10) 札幌市保健所での講義 1 回 (1 日間) /年
- (11) 訪問歯科診療 1 回 (1 日間) /年、座学 2 回
- (12) 心身医学 座学 2 回
- (13) 生体技工部研修 1 日間

2 成人総合診療 保存・補綴の研修

- (1) 保存・補綴治療 (修復・歯周・歯内・クラウン・ブリッジ・義歯) の研修は歯科診療センター第 4、第 5 診療室にて行われる成人総合診療において行う。成人総合診療で担当患者の予約がない場合には、各研修歯科医の所属科外来で研修する。他の科の研修 (ローテーション研修) が組まれている日は、原則成人総合診療は行わない。
- (2) 研修後半になって、研修内容に偏りがある場合、足りない研修を行うために該当する科へ赴き研修することがある。

VI 研修内容（複合型）

複合型プログラムは、以下のとおり 2 つのコース（前半に協力型（I）臨床研修施設で研修するもの、後半に協力型（I）臨床研修施設で研修するもの）に分けられ、管理型臨床研修施設を北海道大学病院、協力型（I）臨床研修施設を歯科診療所あるいは病院歯科として行う。

1 複合型プログラム

(1) 研修方式

臨床研修施設群方式（管理型臨床研修施設：北海道大学病院、協力型（I）臨床研修施設：歯科診療所あるいは病院歯科）

(2) 特徴

研修開始時期の 1 か月は、単独型及び総合型プログラムの研修歯科医とともにそれぞれオリエンテーション及び前準備研修を行う。その後の 1 か月は、管理型臨床研修施設（北海道大学病院）でローテーション研修を行う。終了時期の 2 か月は、ローテーション研修と併せて研修のまとめを行う。

複合型コース 1 は、前半 6 か月間は管理型臨床研修施設で、後半 4 か月間は協力型（I）臨床研修施設で研修を行い、複合型コース 2 は、前半 4 か月間は協力型（I）臨床研修施設で、後半 6 か月間は管理型臨床研修施設で研修を行う。なお、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動に関する 2 回（1 日ずつ）の研修を行う。

複合型コース 1

4 月	(1 か月)	(4 か月)	(4 か月)	2 月～3 月
オリエンテーション及び前準備研修	管理型臨床研修施設研修	協力型（I）臨床研修施設研修	管理型臨床研修施設研修	研修のまとめ

複合型コース 2

4 月	(1 か月)	(4 か月)	(4 か月)	2 月～3 月
オリエンテーション及び前準備研修	管理型臨床研修施設研修	管理型臨床研修施設研修	協力型（I）臨床研修施設研修	研修のまとめ

2 管理型臨床研修施設での研修内容及び期間

(1) 研修内容

協力型（Ⅰ）臨床研修施設では研修できない内容（病棟研修、歯科麻酔科研修など）を中心に
行う。また、研修協力施設（札幌市保健所や各区保健センター）にて地域歯科保健活動について研
修する。研修項目として、複合型では、基本的診察・検査・診断・診療計画、基本的診療技能、医
療安全・感染予防、患者管理を主に研修する。

(2) 研修期間

① 各科等のローテーション研修期間

- ア 口腔内科・外科（含 歯科放射線科）3週間と3日
- イ 小児・障がい者歯科 2日間／週×3クール
- ウ 矯正歯科 0.5日×3回
- エ 高次口腔医療センター 座学3回
- オ 歯科麻酔科 2日間（月・金）
- カ 病棟 1週間
- キ 周術期・予防歯科 2日間
- ク 新患研修（約10数回／年）
- ケ 保健センター研修 1回（1日間）／年
- コ 札幌市保健所での講義 1回（1日間）／年
- サ 訪問歯科診療 1回（1日間）／年、座学2回
- シ 心身医学 座学2回
- ス 生体技工部研修 1日間

② 保存・補綴の研修

- (1) 保存・補綴治療（修復・歯周・歯内・クラウン・ブリッジ・義歯）の研修は歯科診療セ
ンター第4，第5診療室にて行われる成人総合診療において行う。成人総合診療で担当
患者の予約がない場合には、各研修歯科医の所属科外来で研修する。他の科の研修（ロ
ーターション研修）が組まれている日は、原則成人総合診療は行わない。

- (2) 研修後半になって、研修内容に偏りがある場合、足りない研修を行うために該当する科
へ赴き研修することがある。

Ⅶ ローテーション研修・各科研修（総合型・単独型 A/B・複合型共通）

総合型、単独型 A/B、複合型、共通のローテーション研修、各科研修の内容は、以下のとおりとなっている。

成人総合診療

1 研修概要

成人総合診療は、歯科診療センター第4、第5診療室において行われる、成人患者に対する保存・補綴治療の研修である。予診業務（新患の診査、応急処置など）、担当患者の診療あるいは診療補助・見学を行う。指導には担当各科の指導歯科医があたる。なお、他の科の研修（ローテーション研修）が組まれている日には当研修は行わない。

2 研修目標

(1) 予診業務 予診室（新患業務、応急処置）での研修

保存・補綴の疾患が中心の患者に対して、医療面接や、各種診査と応急処置を指導歯科医の指示に従って行うことができることを目標とする。

(2) 成人総合診療

以下の各項目の基本的内容を必要に応じて実施できることを目標とする。

(1)患者への対応 (2)診査・診断及び治療計画の立案 (3)保存修復 (4)歯内療法 (5)歯周治療 (6)冠・橋義歯 (7)有床義歯

3 研修項目

(1) 患者への対応

① インフォームドコンセント

(2) 診査・診断及び治療計画の立案

① 医療面接、視診、触診、エックス線診査、研究用模型などによる診査をもとに一口腔単位の定期的管理計画を含む総合的な治療計画を立案する。

② 必要に応じ、専門医等へのコンサルテーションと情報提供を行う。

(3) 保存修復

① 齲蝕の診査、診断

② 齲窩の開拡

③ 罹患歯質の除去

④ 覆髄

⑤ 窩洞形成

⑥ 成形充填（コンポジットレジン、ガラスアイオノマーセメント）

⑦ インレー／アンレー修復（メタル・コンポジットレジン・セラミック）

⑧ 印象採得、咬合採得、修復物の作製、接着（合着）

- ⑨ 根面齲蝕の修復
 - (4) 歯内療法
 - ① 歯髓の診査、診断
 - ② 覆髓
 - ③ 知覚過敏処置
 - ④ 根管治療（主に症状のない歯の抜髄及び感染根管処置）
 - ⑤ 顕微鏡を用いた根管治療
 - (5) 歯周治療
 - ① 歯周疾患の診査と診断
 - ア 歯周ポケットの診査と記録
 - イ プラークコントロールレコードの診査と記録
 - ② 基本的な歯周治療
 - ア 口腔清掃指導
 - イ 簡単な症例の歯石除去
 - (6) 冠・橋義歯：咬合に異常のない簡単な症例
 - ① 支台築造（鋳造支台築造、ファイバーポストを含むコンポジットレジン支台築造）
 - ② 支台歯形成（一部被覆冠、全部金属冠、前装金属冠、CAD/CAM冠）
 - ③ 仮封冠の製作
 - ④ 印象採得
 - ⑤ 咬合採得
 - ⑥（歯冠補綴物の製作）
 - ⑦ 歯冠補綴物の試適、調整、合着
 - ⑧ 予後診査
 - (7) 有床義歯
 - ① 比較的平易な欠損歯列症例に対し、
 - ア 医療面接・視診・触診
 - イ エックス線診査による資料の採取と分析
 - ウ 研究用模型用の印象
 - エ 研究用模型の製作と分析（咬合検査）
 - ② 欠損補綴治療に対する治療計画の立案
 - ア 診断及び研究用模型上での仮設計、治療計画の立案
 - イ 治療計画に基づくインフォームドコンセント
 - ③ 比較的平易な欠損歯列に対する処置と治療（最終印象から義歯の装着・調整管理までの作業）
- 以下の項目から1つを選択して行う
- ア 個人トレーの製作
 - イ 作業用模型の製作と処理

- ウ サベイング
- エ 義歯の設計
- オ バー又はクラスプの製作
- カ 咬合床の製作
- キ 人工歯排列
- ク 義歯の重合・完成

周術期・予防歯科

<ローテーション研修>

1 研修概要

予防歯科外来での定期受診患者や手術療法・化学療法・放射線療法を受けるがん患者について口腔管理研修を行う。

2 研修目標

齲蝕や歯周病の予防法を学ぶ。歯科医師の任務である保健指導の意義と重要性を理解する。

さまざまながん治療患者に対応した口腔管理を習熟し、多職種連携における歯科医師の役割の重要性を理解する。

3 研修項目

- (1) 医療面接（主訴の内容、食習慣・歯磨き習慣など）
- (2) 口腔診査（プラークの付着状態・齲蝕、歯周炎の有無・重症度）
- (3) 歯科保健指導（食習慣を含む生活指導、ブラッシング指導など）
- (4) 予防処置（フッ化物塗布・シーラント、歯石除去、PMTC など）
- (5) 齲蝕の修復処置（二次予防）
- (6) がん患者の口腔管理（初診時の対応（医療面接～口腔管理計画立案）、口腔衛生管理、う蝕処置、気管挿管用口腔内装置の印象採得・調整など）

4 スケジュール

総合型、単独型は、年間 4 回、複合型は年間 2 回行う。

<各科研修>

1 研修概要

予防歯科外来での臨床研修。

手術療法・化学療法・放射線療法を受けるがん患者に対する口腔管理研修。

2 研修目標

齲蝕や歯周病の予防法を学ぶ。歯科医師の任務である保健指導の意義と重要性を理解する。

さまざまながん治療患者に対応した口腔管理を習熟し、多職種連携における歯科医師の役割の重要性を理解する。

3 研修項目

- (1) 医療面接（主訴の内容、食習慣・歯磨き習慣など）

- (2) 口腔診査（プラークの付着状態・齲蝕、歯周炎の有無・重症度）
- (3) 歯科保健指導（食習慣を含む生活指導、ブラッシング指導など）
- (4) 予防処置（薬物塗布・シーラント、歯石除去、PMTC など）
- (5) 齲蝕の修復処置等の一般的歯科治療（二次予防として）
- (6) 前回の処置・指導の評価（2回目以降）
- (7) 保育園での歯科健診・歯科保健指導
- (8) がん患者の口腔管理（初診時の対応（医療面接～口腔管理計画立案）、口腔衛生管理、う蝕処置、気管挿管用口腔内装置の印象採得・調整など）

歯周病科

<ローテーション研修>

○成人総合診療の項 (p.28) を参照

<各科研修>

1 研修概要

各科研修の時間に歯内療法・歯周病の研修を希望する研修歯科医については、外来において担当の指導歯科医を決め、この分野の専門的な治療を必要とする症例について、指導歯科医の診療補助や指導歯科医のもとで実際に治療を担当する。また、歯周治療・歯内療法の症例検討会に参加する。

2 研修目標

- (1) 比較的平易な症例について、多く経験する。
- (2) 歯周治療では、重度歯周炎症例の治療を経験する。
- (3) 歯内療法では、難症例の治療を経験する。

3 研修項目

- (1) 歯周治療・歯内療法とも、比較的平易な症例について、多く経験する。
- (2) 歯周治療では、重度歯周炎症例で、以下の項目について、1回以上経験する。
 - ① 歯周病の診査、診断と治療計画の立案、インフォームドコンセント
 - ② 口腔清掃指導、スケーリング・ルートプレーニング他、歯周基本治療
 - ③ 咬合性外傷に対する治療（咬合調整、MTM、固定、ブラキシズムへの対応）
 - ④ 歯周外科手術
 - ⑤ 歯周病患者の指導管理
- (3) 歯内療法では、以下の症例について、1回以上経験する。
 - ① 困難な歯髓処置（彎曲、狭窄の強い根管を持つ歯の治療など）
 - ② 困難な感染根管処置（彎曲、狭窄の強い根管を持つ歯や症状のある歯の治療、外科的歯内療法など）

クラウン・ブリッジ歯科

<ローテーション研修>

○成人総合診療の項 (p.28) を参照

<各科研修>

1 研修概要

第5診療室、医局、技工室等において、成人総合診療よりも冠橋義歯補綴学・口腔インプラント学としての専門性の高い研修を実施する。指導歯科医の臨床見学・補助及び実習を診療時間内に行い、症例検討会やセミナーなどはそれ以外の時間に実施する。

2 研修目標

- (1) 天然歯とインプラントにおける歯冠修復物の技術・理論の習得
- (2) 咬合の再構成時の診査・診断・治療計画の習得

3 研修項目

- (1) 軽度の咬合不全を有する患者の咬合診査・診断治療計画の立案
- (2) 冠修復治療の支台歯形成・印象採得・咬合採得の実践
- (3) 顎関節症患者の検査・診断・治療計画立案
- (4) 顎変形症のカンファレンス参加・モデルサージェリーの実践
- (5) IOS (口腔内スキャナー), 3D-CAD, 3D プリンターなどのデジタル技術の活用と実践
- (6) インプラント補綴治療の治療計画立案
- (7) 冠橋義歯補綴学と口腔インプラント学に関するセミナー
- (8) インプラント治療に関するシミュレーション、埋入、補綴実習

4 週間スケジュール

火・水・木 (AM) : 指導歯科医の臨床見学・補助及び実習、インプラント治療シミュレーションの実践 (デジタルワックスアップ含む)、顎変形症のカンファレンス参加・モデルサージェリーの実践 (半調節性咬合器の使い方)、軽度の咬合不全を有する患者の咬合診査・診断治療計画の立案、冠橋義歯学に関するセミナー

高齢者歯科

<ローテーション研修>

○成人総合診療の項 (p.28) を参照

<各科研修>

1 研修概要

高齢者歯科外来、入院病棟、訪問診療において研修を行う。高齢者歯科外来における研修は、高齢者・有病者・成人障害者に対する保存補綴治療、抜歯等の外科処置に加え、口腔内科、歯科心身症に関連する疾患を含む。入院病棟および訪問診療では、医科入院患者、要介護高齢者や認知症高齢者の歯科治療、口腔健康管理を通して、全身管理や生活支援、多職種連携に関連するスキルの習得を目的として研修を行う。

希望により調整が叶えば麻酔科研修も可能である。摂食嚥下外来や医科入院患者に対する口腔健康管理に関わる診療にも参加する。高齢者歯科が開催するカンファレンスやセミナーにも参加する。

2 研修目標

加齢による心身および口腔の変化を理解し、これに応じた臨床推論能力と治療能力を習得する。また、有病者、成人障害者についても歯科医師として歯科治療を行う上で必要な知識を深める。

3 研修項目

- (1) 歯科基本手技の修得
- (2) 患者の加齢や疾患を考慮した臨床推論の実践
- (3) 患者の全身管理に関する知識の修得
- (4) 臨床検査データの理解と活用
- (5) 有病者、要介護高齢者の口腔健康管理の実践
- (6) 周術期口腔機能管理の実践
- (7) 口腔機能低下症の評価と対応
- (8) 補綴治療（歯冠補綴、義歯、顎義歯、インプラント治療など）の実践
- (9) 摂食嚥下機能の評価とリハビリテーションの実践
- (10) Nutrition Support Team（栄養サポートチーム）の実践
- (11) 訪問歯科診療における知識と技能の修得
- (12) 高齢者の粘膜疾患、味覚障害、歯科心身症の診断と対処

むし歯科

<ローテーション研修>

○成人総合診療の項 (p.28) を参照

<各科研修>

1 研修概要

研修歯科医は、むし歯科外来において担当の指導歯科医の指示のもとに、専門的な治療を要する患者の治療を行う。また、担当の指導歯科医やその他の歯科医師の診療を見学し、補助を通じて知識や技術の向上を図る。毎週水曜に開催される医局会および症例検討会や、むし歯科が主催する臨床セミナー等に参加する。

2 研修目標

保存治療全般（修復治療、歯内治療、および歯周治療）において、診査から患歯の状態を的確に把握し、必要な治療を選択したのち、基本的な処置を施すことができるようになることを目標とする。また専門性の高い治療に関しては、指導歯科医らと共に取り組むことで、対処方法を身につけることを目標とする。

3 研修項目

- (1) う蝕の診査、診断
- (2) 罹患歯質の除去・窩洞形成
- (3) 直接覆髄・間接覆髄
- (4) 成形充填（コンポジットレジン、ガラスアイオノマーセメント）
- (5) インレー／アンレー修復（メタル、コンポジットレジン、セラミック）
- (6) クラウン・ブリッジ（咬合に問題のない等の一般的な症例）
- (7) 歯髄疾患の診査、診断
- (8) 根管治療（抜髄、感染根管処置）
- (9) 漂白処置（オフィス、ホーム、ウォーキングブリーチ）
- (10) 歯周疾患の診査と診断
- (11) 歯周基本治療（SC、PMTC、SRP）

義歯科

<ローテーション研修>

○成人総合診療の項 (p.28) を参照

<各科研修>

1 研修概要

歯科臨床における歯科補綴学の役割を理解し、技術及び理論を研鑽する。

2 研修目標

患者との接し方や対応の仕方を深く学ぶとともに診療における介助、ならびに付随する技工物や補綴装置の製作など技工操作に数多く携わり、ディスカッションを経て、歯科補綴学への理解を深めるとともに最新の知識と技術を修学する。

3 研修項目

(1) 比較的平易な欠損歯列症例に対し、

- ① 医療面接・視診・触診
- ② エックス線検査による資料の採取と分析
- ③ 概形印象
- ④ 研究用模型の製作と分析 (咬合検査)

(2) 欠損補綴治療に対する治療計画の立案

- ① 診断および研究用模型上での仮設計、治療計画の立案
- ② 治療計画に基づくインフォームドコンセントの取得

(3) 比較的平易な欠損歯列に対する処置と治療 (最終印象から義歯の装着・調整管理までの作業)

ほか、以下の項目から 1 つを選択して行う

- ① 個人トレーの製作
- ② 作業用模型の製作と処理
- ③ サベイング
- ④ 義歯の設計
- ⑤ クラスプの製作
- ⑥ 咬合床の製作
- ⑦ 人工歯排列
- ⑧ 義歯の重合・完成

矯正歯科

<ローテーション研修>

1 研修概要

成長発育については、助教以上の教員による成長発育に関する講義及び示説を行った後、成長発育に関して、頭部 X 線規格写真や身長表を用いてその評価方法についての実習を行う。

MTM（補綴前処置、歯周治療として）については、助教以上の教員による講義及び示説を行った後、実際の患者の治療経過を供覧し、MTM でよく使用される装置について歯列模型を用いた実習を行う。また、研修時間中に、実際に MTM を行っている患者が来院した場合には、臨床見学を行う。

2 研修目標

成長発育の評価、診査に必要な基礎知識を習得するとともに、実際の資料を通して成長発育の診査方法を習得する。

MTM を行う上で重要となる固定の概念に対する知識を習得するとともに、どの様な装置を用いると目的とする歯の移動が可能かを理解する。

3 研修項目

- ① 成長発育の診査（基礎知識と診査方法の習得）
- ② 不正咬合と成長発育の関連性の理解
- ③ MTM（固定の概念に対する知識の修得）
- ④ MTM（装置に対する理解）

<各科研修>

1 研修概要

助教以上の教員による講義及び示説を医局や矯正外来資料室などを用いて行い、主な矯正装置の実習は技工室にて行う。また、実際の矯正相談や矯正治療の臨床見学及び治療を矯正外来にて行う。

2 研修目標

矯正科での臨床研修では、卒前教育で履修した歯科矯正学や矯正歯科治療に関する基礎知識を実際の臨床見学及び治療を通してより理解を深め、さらに包括歯科医療の中の矯正歯科治療の役割を認識させる。また、矯正治療を行う上での基礎知識及び基本技術を習得する。

3 研修項目

- (1) 矯正治療の目的の座学
- (2) 不正咬合の原因と障害の座学
- (3) 矯正治療の講義（成長発育、各種不正咬合総論、材料学）の受講

- (4) 矯正治療症例の供覧
- (5) 基本手技（印象採得、ワイヤー屈曲、症例分析法）の示説と実習
- (6) 主たる矯正装置の構造・作製方法・作用機序の実習と臨床見学
- (7) 矯正治療の経過の臨床見学及び治療
- (8) カンファレンス（顎変形症、口蓋裂、Maxillo facial conference）の見学
- (9) 統計学の修得
- (10) 英文論文の抄読

小児・障がい者歯科

<ローテーション研修>

1 研修概要

小児に対する診療を行う。

2 研修目標

小児に対する基本的な歯科処置を施すことができることを目標とする。

3 研修項目

- (1) 口腔内診査と治療方針の立て方
- (2) 小児患者の対応と保護者への説明
- (3) 齲蝕及び歯髄炎・根尖性歯周炎の診断
- (4) 局所麻酔法（小児患者への浸潤麻酔）
- (5) ラバーダム防湿
- (6) 罹患歯質の判定と切削
- (7) 充填処置
- (8) 齲蝕予防処置（フッ素塗布、予防填塞処置）
- (9) 乳歯の抜歯
- (10) 乳歯の歯内療法
- (11) 咬合異常の診断
- (12) 歯科保健指導
- (13) 予診業務（小児歯科新患当番）

<各科研修>

1 研修概要

ローテーション研修を除く時間帯で小児に対する診療を行う。

2 研修目標

小児に対する基本的な歯科処置を施すことができることを目標とする。

3 研修項目

- (1) 口腔内診査と治療方針の立て方
- (2) 小児患者の対応と保護者への説明
- (3) 齲蝕及び歯髄炎・根尖性歯周炎の診断
- (4) 局所麻酔法（小児患者への浸潤麻酔）

- (5) ラバーダム防湿
- (6) 罹患歯質の判定と切削
- (7) 充填処置
- (8) 齲蝕予防処置（フッ素塗布、予防填塞処置）
- (9) 乳歯の抜歯
- (10) 乳歯の歯内療法
- (11) 咬合異常の診断と治療
- (12) 歯科保健指導
- (13) 予診業務（小児歯科新患当番）
- (14) カリエスリスク評価
- (15) 咬合異常の診断と治療
- (16) 障害児の歯科治療の介助

口腔内科

<ローテーション研修>

1 研修概要

口腔内科における診断、治療方針の立案、治療並びに周術期管理の基本を指導歯科医のもとで研修する。

2 研修目標

- (1) 基本的診察法を実施し、所見及び診断が理解できる。
- (2) 基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
- (3) チーム医療を理解し、必要に応じて実施できる。
- (4) 医療記録を適切に作成し、管理できる。
- (5) 医療における社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
- (6) 特定の症状あるいは病態に対する処置を経験する。
- (7) 病棟における入院患者管理を経験する。

3 研修項目

- (1) 以下の基本的診察法を実施し、所見及び診断が理解できる。
 - ① 医療面接（主訴、現病歴、全身既往歴、局所既往歴、家族歴、習癖・嗜好、日常生活環境など）
 - ② 全身の観察（バイタルサインのチェック、常用薬剤のチェックなど）
 - ③ 口腔外の診査（視診、触診、打診、開口度の診査、顎関節の診査など）
 - ④ 口腔内の診査（視診、触診、打診、歯列・咬合の診査など）
- (2) 以下の基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
 - ① 口腔外科処置（歯の脱臼処置、粘膜や骨膜の切開、粘膜・骨膜弁の作成、歯の分割、骨の削除、止血処置、縫合法、抜糸、抜歯窩治癒不全の処置、排膿処置など）
 - ② 局所麻酔法（塗布麻酔、浸潤麻酔）
 - ③ 顎関節に対する処置
- (3) 以下のチーム医療を理解し、必要に応じて実施できる。
 - ① 専門医・専門歯科医、かかりつけ医・かかりつけ歯科医へのコンサルテーション
 - ② 他科、他施設への患者の医療情報提供
 - ③ 医師、歯科医師、看護師、歯科衛生士、歯科技工士、放射線技師などとのチーム医療（各疾患の治療やケアにおける相互教育）
- (4) 以下の医療記録を適切に作成し、管理できる。
 - ① 診療録
 - ② 処方箋
 - ③ 検査指示書

- ④ 医療情報提供書
- (5) 医療における以下の社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
 - ① 個人情報管理
- (6) 以下の症状あるいは病態に対する処置を経験する。
 - ① 歯性感染症
 - ② 口腔粘膜の異常（歯肉の腫脹、出血、潰瘍など）
 - ③ 顎関節・顎周囲筋の異常（開口障害、疼痛、関節雑音など）
- (7) 以下の病棟における入院患者管理を経験する。
 - ① 入院患者の診査、処置
 - ② 各種臨床検査の進め方
 - ③ 全身麻酔下手術における周術期管理
 - ④ 全身麻酔下手術の補助・見学

4 研修方法

- (1) 口腔内科外来の研修期間は3週間とし、1週月曜日から金曜日までの5日間を通して研修を行う。病棟の研修期間は1週間（3日間）とする。
- (2) 1班を4～5名編成とし、口腔内科指導歯科医のもと、マンツーマン形式で研修する。
- (3) 担当患者の決定は、指導歯科医の新患担当日に行い、1名の研修歯科医に対して、1名以上の新患を割り当てる。
- (4) 新患診療以外の時間は、再患診療や指導歯科医が行う処置・手術の補助や見学、各種専門外来や各種カンファレンスへの参加、エックス線写真の読影などを行う。
- (5) 疾患や治療の内容によっては、口腔内科診療の研修中でも成人総合診療での研修が必要な場合があり、またその逆もある。そのような場合には、各指導歯科医と相談のうえ可能とする場合がある。
- (6) 外来の研修期間の最後には研修歯科医1名ごと1症例の症例報告資料（口腔外科・口腔内科・歯科放射線科専任指導歯科医合同）を作成し、回覧形式で発表する。

<各科研修>

1 研修概要

ローテーション研修（口腔内科・外科（含 歯科放射線科））に加え、さらにステップアップした口腔内科診療の研修を希望する研修歯科医が選択することができる。主に外来診療を中心に指導歯科医のもとに研修を行う。

2 研修目標

- (1) 基本検査法を実施、指示、そして結果を理解できる。
- (2) 基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
- (3) 基本的救急処置法を適切に行ない、必要に応じて専門医に診察を依頼することができる。

- (4) 患者・家族と良好な人間関係が確立できる。
- (5) 医療記録を適切に作成し、管理できる。
- (6) 医療における社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
- (7) 基本的な特定の疾患あるいは病態に対する処置を経験する。

3 研修項目

- (1) 以下の基本検査法を実施、指示、そして結果を理解できる。
 - ① 歯髄検査（エックス線検査、電気歯髄検査など）
 - ② 血液検査（末梢血検査、血液生化学検査、感染症に関する検査、細菌学的検査など）
 - ③ 止血機能検査（止血検査、凝固系検査）
 - ④ 循環機能検査（血圧測定、心電図検査など）
 - ⑤ 顎顔面及び口腔内写真の撮影
 - ⑥ 金属アレルギー検査
- (2) 以下の基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
 - ① 滅菌法、消毒法
 - ② 注射法（静脈内注射）
- (3) 以下の救急処置法を適切に行い、必要に応じて専門医に診察を依頼することができる。
 - ① 歯科治療時の全身的合併症とその処置法（神経性ショック、過換気症候群、アナフィラキシーショックなど）
 - ② 院内感染や医療事故への対策
 - ③ 誤嚥・誤飲に対する処置法
- (4) 以下の項目を経験し、患者・家族と良好な人間関係が確立できる。
 - ① 高齢者に対する歯科治療
 - ② 全身疾患を有する患者（易感染者を含む）に対する歯科治療
 - ③ 歯科心身症や歯科恐怖症患者に対する歯科治療
 - ④ 患者の療養生活指導並びに栄養指導
- (5) 以下の医療記録を適切に作成し、管理できる。
 - ① 各種診断書
 - ② 継続療養証明書
- (6) 医療における以下の社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
 - ① 医療事故（医療過誤、院内感染）
- (7) 以下の基本的な疾患あるいは病態に対する処置を経験する。
 - ① 急性化した歯性感染症
 - ② 歯の破折
 - ③ 歯の脱臼
 - ④ 口腔内や顔面外傷

- ⑤ 齒槽骨骨折
- ⑥ 顎骨骨折
- ⑦ 顎関節脱臼
- ⑧ 口腔顎顔面領域の腫腫、疼痛、形態異常（顎変形症、口唇・口蓋裂を含む）
- ⑨ 摂食・嚥下・構音障害
- ⑩ 悪性腫瘍
- ⑪ 末梢神経障害
- ⑫ 唾液腺疾患
- ⑬ 口腔心身症

4 研修方法

ローテーション研修のない時間帯に指導歯科医のもと、マンツーマン形式で研修する。

口腔外科

<ローテーション研修>

1 研修概要

口腔外科における診断、治療方針の立案、治療ならびに周術期管理の基本を指導歯科医のもとで研修する。

2 研修目標

- (1) 基本的診察法を実施し、所見及び診断が理解できる。
- (2) 基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
- (3) チーム医療を理解し、必要に応じて実施できる。
- (4) 医療記録を適切に作成し、管理できる。
- (5) 医療における社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
- (6) 特定の症状あるいは病態に対する処置を経験する。
- (7) 病棟における入院患者管理を経験する。

3 研修項目

- (1) 以下の基本的診察法を実施し、所見及び診断が理解できる。
 - ① 医療面接（主訴、現病歴、全身既往歴、局所既往歴、家族歴、習癖・嗜好、日常生活環境など）
 - ② 全身の観察（バイタルサインのチェック、常用薬剤のチェックなど）
 - ③ 口腔外の診査（視診、触診、打診、開口度の診査、顎関節の診査など）
 - ④ 口腔内の診査（視診、触診、打診、歯列・咬合の診査など）
- (2) 以下の基本的治療法について、手技の適応を判断し、実施できる。
 - ① 口腔外科処置（歯の脱臼処置、粘膜や骨膜の切開、粘膜・骨膜弁の作成、歯の分割、骨の削除、止血処置、縫合法、抜糸、抜歯窩治癒不全の処置、排膿処置など）
 - ② 局所麻酔法（表面麻酔、浸潤麻酔）
 - ③ 顎関節に対する処置
- (3) 以下のチーム医療を理解し、必要に応じて実施できる。
 - ① 専門医・専門歯科医、かかりつけ医・かかりつけ歯科医へのコンサルテーション
 - ② 他科、他施設への患者の医療情報提供
 - ③ 医師、歯科医師、言語聴覚士、看護師、歯科衛生士、歯科技工士、放射線技師などとのチーム医療（各疾患の治療やケアにおける相互教育）
- (4) 以下の医療記録を適切に作成し、管理できる。
 - ① 診療録
 - ② 処方箋
 - ③ 検査指示書

- ④ 医療情報提供書
- (5) 医療における以下の社会的側面の重要性を認識し、適切に対応できる。
 - ① 個人情報管理
- (6) 以下の症状あるいは病態に対する処置を経験する。
 - ① 歯性感染症
 - ② 口腔粘膜の異常（歯肉の腫脹、出血、潰瘍など）
 - ③ 顎関節・顎周囲筋の異常（開口障害、疼痛、関節雑音など）
- (7) 以下の病棟における入院患者管理を経験する。
 - ① 入院患者の診査、処置
 - ② 各種臨床検査の進め方
 - ③ 全身麻酔下手術における周術期管理
 - ④ 全身麻酔下手術の補助・見学

4 研修方法

- (1) 口腔外科外来の研修期間は 3 週間とし、1 週月曜日から金曜日までの 5 日間を通して研修を行う。病棟の研修期間は 1 週間（3 日間）とする。
- (2) 1 班を 4～5 名編成とし、口腔外科指導歯科医のもと、マンツーマン形式で研修する。
- (3) 担当患者の決定は、指導歯科医の新患担当日に行ない、1 名の研修歯科医に対して、1 名以上の新患を割り当てる。
- (4) 新患診療以外の時間は、再患診療や指導歯科医が行う処置・手術の補助や見学、各種専門外来や各種カンファレンスへの参加、エックス線写真の読影などを行う。
- (5) 疾患や治療の内容によっては、口腔外科診療の研修中でも成人総合診療での研修が必要な場合があり、またその逆もある。そのような場合には、各指導歯科医と相談のうえ可能とする場合がある。
- (6) 外来の研修期間の最後には研修歯科医 1 名ごと 1 症例のケースプレゼンテーション（口腔外科・歯科放射線科専任指導歯科医合同）を口頭試問形式で行う。

<各科研修>

1 研修概要

さらにステップアップした口腔外科診療の研修を実践する。指導歯科医のもとに、ローテーション研修以外の時間を外来ならびに病棟で研修を行う。

2 研修目標

- (1) 鑑別診断ができる。
- (2) 鑑別診断に基づいた手術方針を立案できる。
- (3) 適切な術式について説明できる。
- (4) 周術期管理の要点を説明し、医療スタッフと情報を共有できる

- (5) 病態について説明し、医療スタッフと情報を共有できる。
- (6) 患者を中心とした専門家によるチーム医療

3 研修項目

- (1) 診査・鑑別診断・治療方針立案・手術方針立案・経過観察方法の実践
- (2) 以下の基本検査法を実施、指示、そして結果を理解できる。
 - ① バイタルサイン
 - ② 画像検査（デンタル、オルソパントモグラム、CT、MRI、超音波、PET 検査など）
 - ③ 血液検査（末梢血検査、血液生化学検査、感染症に関する検査、細菌学的検査など）
 - ④ 生理学的検査（呼吸機能検査、心電図）
 - ⑤ 病理組織学的検査（Clinico-Pathological Conference で病理医と症例検討）
- (3) 以下の口腔外科疾患の処置
 - ① 先天性ならびに後天性疾患（口唇口蓋裂および顎変形症など）
 - ② 外傷（骨折）
 - ③ 炎症（歯性感染症など）
 - ④ 嚢胞ならびに腫瘍（良性腫瘍および悪性腫瘍）
 - 顎骨エナメル上皮腫、口腔がん
 - ⑤ エプーリス
 - ⑥ 口腔粘膜疾患
 - ⑦ 顎関節疾患
 - ⑧ 唾液腺疾患
 - ⑨ 神経疾患
 - ⑩ 出血性素因
- (4) 周術期管理の実践
 - 投薬、輸液管理、創傷処置、退院支援
- (5) 説明
 - 病態・治療の説明を行い、患者ならびに家族と良好な関係を築く
- (6) 診療録の作成

4 研修方法

ローテーション研修のない時間帯に指導歯科医のもと、マンツーマン形式で研修する。

歯科放射線科

<ローテーション研修>

1 研修概要

口腔系研修中期間中、希望者に対して画像診断の基本について研修する。

2 研修目標

歯科画像診断を習熟する。

3 研修項目

各種画像（デンタル・パノラマ、CT、US 等）の読影と所見の記載方法および診断

<各科研修>

1 研修概要

画像診断の原理と画像診断法を実践する。

2 研修目標

歯科診療に必要な画像診断を習熟する。

3 研修項目

- (1) CT
- (2) MRI
- (3) 超音波検査
- (4) 核医学検査
- (5) 造影検査
- (6) 各検査の原理・実際の運用、適応疾患、読影法

歯科麻酔科

<ローテーション研修>

1 研修概要

- (1) 前準備研修では、6～7人ずつ4グループに分かれ、マネキンを用いて救急蘇生のシミュレーション実習を行う。修得度は実習試験後の口頭試験で評価する。
- (2) 2～4人でのローテーション研修では、歯科麻酔専門外来で基礎疾患を有する歯科患者の全身状態評価及び周術期管理を学ぶ。

2 研修目標

- (1) 救命の連鎖の最初の3項目、すなわち、通報、心肺蘇生、自動除細動器（AED）使用に関する知識及び技術を習得する。
- (2) 基礎疾患を有する歯科患者の全身状態評価及び全身管理の基礎を理解する。各種周術期モニタリングの方法と測定結果に関して理解する。

3 研修項目

- (1) 救急蘇生
 - ① 傷病者への意識の確認
 - ② 119番通報依頼
 - ③ 自動診断除細動器（AED）及び救急カートの取り寄せ依頼
 - ④ 呼吸と循環の確認
 - ⑤ 胸骨圧迫心マッサージ
 - ⑥ 人工呼吸（バッグバルブマスク）
 - ⑦ AEDの使用
 - ⑧ 記録
 - ⑨ 回復体位
- (2) 基礎疾患を有する患者の全身評価と周術期管理
 - ① 歯科治療に際しての術前の全身状態評価法
 - ② 各種管理法（全身麻酔、精神鎮静法、モニター監視）とその選択基準
 - ③ 各種周術期モニターの操作とデータの評価法
 - ④ 各疾患に応じた歯科治療時の全身管理上の注意点

<各科研修>

1 研修概要

中央手術室及び歯科麻酔専門外来において症例を通して全身麻酔・静脈内鎮静法を含む周術期管理全般を研修する。

2 研修目標

- (1) 基礎疾患を有する歯科患者の術前全身状態評価ができる
- (2) 各種基本的モニタリングの測定法、意義、およびデータの解釈について説明・実施できる。
- (3) 歯科治療時の偶発症発生時の対処法（気道確保、静脈確保、薬液投与など）について説明・実施

できる。

(4) 歯科領域における精神鎮静法の意義と各種精神鎮静法に関する知識及び基本的手技を説明・実施できる。

(5) 歯科領域における全身麻酔管理の必要性の理解と全身麻酔に関する知識及び基本的手技を説明・実施できる。

3 研修項目

(1) 種々基礎疾患を有する患者の術前全身状態評価

(2) モニタリングとその評価、解析

(3) 気道確保、気管挿管、静脈路確保、薬剤投与

(4) 精神鎮静法（亜酸化窒素吸入鎮静法、静脈内鎮静法）

(5) 全身麻酔法（静脈麻酔薬、全身麻酔薬、麻薬性鎮痛薬）

高次口腔医療センター 顎関節治療部門外来・顎口腔機能治療部門外来・ 口腔インプラント治療部門外来

<ローテーション研修>

1 研修概要

高次口腔医療センターは、顎関節治療部門、顎口腔機能治療部門、口腔インプラント治療部門からなり、ローテーション研修では顎関節症、口唇口蓋裂や顎変形症、口腔インプラント症例に対する集学的管理の基本を研修する。

2 研修目標

顎関節治療部門、顎口腔機能治療部門（口唇口蓋裂など）、口腔インプラント治療部門の各部門が対象とする歯科治療に関する知識を深めるとともに、当センターのような高次な歯科治療を行う施設の必要性と一般開業医と高次医療施設との医療連携の手順を理解する。

3 研修項目

- (1) 顎関節症の診査、診断、治療法
- (2) 口腔インプラント治療における診査、診断、治療法
- (3) 口唇口蓋裂の治療

4 スケジュール等

座学は顎関節治療部門、顎口腔機能治療部門、口腔インプラント治療部門それぞれについて1回ずつ合計3回行う。

見学研修を希望する場合は、1部門あたり1～2回とする。4月の研修開始時に高次口腔医療センターの指導歯科医に申し込むこと。

<各科研修>

1 研修概要

高次口腔医療センターの治療部門の中から1つあるいは複数を選択し、研修を行う。指導歯科医とともに高次口腔医療センターで診療を行うとともに、当センターが開くカンファレンスやセミナーにも参加する。

2 研修目標

選択した治療部門に関連する項目に関し、知識と技能の基礎を習得するとともに、他診療科とのチームアプローチや高次診療施設への紹介の必要性の有無を的確に判断できる能力を身につける。

3 研修項目

- (1) 顎機能異常の診査、診断
- (2) 咬合異常の診査、診断、治療法
- (3) 顎関節症と他疾患との鑑別
- (4) 顎関節症の病態診断

- (5) 顎関節症の治療方針の立案
- (6) 顎関節症患者の指導法
- (7) 顎関節症の各種治療法
- (8) 顎変形症の集学的治療
- (9) 鼻咽腔閉鎖機能不全の診査、診断、治療法
- (10) 口唇口蓋裂の集学的治療
- (11) 口腔インプラント治療における診査、診断
- (12) 口腔インプラント治療における外科手術
- (13) 口腔インプラント治療における補綴処置

4 スケジュール等

成人総合診療や各科ローテーション研修以外の期間に行う。

VIII 地域医療・訪問歯科診療

地域医療を研修する施設として、北海道大学病院には以下の研修協力施設を置く。

○地域医療

札幌市保健所
札幌市東保健センター
札幌市西保健センター
札幌市南保健センター
札幌市北保健センター
札幌市中央保健センター
札幌市厚別保健センター
札幌市豊平保健センター
札幌市手稲保健センター
札幌市清田保健センター
札幌市白石保健センター

研修の概要は、以下のとおりである。

地域医療研修

<札幌市保健所での研修>

1 位置づけ

北海道大学病院歯科医師臨床研修プログラムにおける研修協力施設

2 研修概要

歯科医療における公衆衛生活動に対する基本的な考え方を習得するため、保健所における各専門職の連携による多様な業務を理解する。

3 研修形態

講義形式（含 研修歯科医参加型）

4 研修（講義）内容

- (1) 医療安全対策について（放射線管理、院内感染対策、感染性医療廃棄物など）
- (2) 感染予防について
- (3) 地域歯科保健について（保健センターの業務など）

5 対象、時期及び時間

対象：北海道大学病院研修歯科医全員

場所：札幌市保健所

時期及び時間：午後半日（午後 1 時から 5 時）

※具体的な日時については、後日通知する（例年 2 月下旬～3 月実施）

6 評価

研修内容の理解度を把握するためにレポートなどを課し、その結果を参考に評価する。

<札幌市保健センターでの研修>

1 位置づけ

北海道大学病院歯科医師臨床研修プログラムにおける研修協力施設

2 研修概要

札幌市各区保健センターで行われている業務の一つである「1歳半健診・3歳児健診」業務を見学及び介助することにより、地域歯科保健活動の一部を体験・理解する。

3 研修形態及び内容

見学及び介助

※歯科医あるいは歯科衛生士の予防歯科相談業務の見学あるいは介助（歯式の記入など）

4 対象、時期及び時間

対象：北海道大学病院研修歯科医全員（ただし1～2名／1回）

場所：各地区の保健センター

曜日及び時間：各区の実施時間（1日間）

実施時期：具体的な日程は、後日配付する。

訪問歯科診療研修

北海道大学病院で行われている業務の一つである「訪問歯科診療」業務を見学及び介助することにより、訪問歯科診療活動の一部を体験・理解する。

複合型プログラムの研修歯科医については、出向先の協力型（I）臨床研修施設が訪問歯科診療を行っている場合には、指導歯科医の引率・指導の下で訪問歯科診療を行うことは差し支えない。

また、訪問歯科診療に関する座学を年2回行う。

実施時期・講師・内容についての詳細は、後日通知する。

IX 講演会・研修会・セミナーなど（必修研修）

下表のように、計画されている講演会やセミナーなどに必修研修として参加する。詳細の日時などは随時通知する。受講できなかった場合には、当該講演会の内容に関する課題を与え、レポート等の提出を求めることとする。

必修セミナーなど（内容については一部変更となる場合があります）

時期	対象者	研修内容	講師
4月	研修歯科医	採用時研修	院内あるいは外部講師
未定	新規採用者	多職種合同研修 (コミュニケーション研修)	北海道大学病院臨床研修センター 看護部キャリア支援室
	研修歯科医	医療保険	北海道大学歯学部同窓会 常任理事 井谷秀朗
	研修歯科医	心身医学研修	みどり小児歯科 和気裕之 院長
	研修歯科医	医療安全	北海道大学病院医療安全管理部 根岸 淳 准教授
	新規採用者	多職種合同研修 (リスクマネジメント研修)	院内あるいは外部講師
	研修歯科医	周術期口腔機能管理	岩手医科大学歯学部 野田 守 教授・院内講師
	新規採用者	多職種合同研修 (臨床倫理研修)	院内あるいは外部講師
	研修歯科医	訪問歯科診療	日本歯科大学口腔リハビリテーション 多摩クリニック 菊谷 武 院長
	研修歯科医	訪問歯科診療	オーラルセラピーデンタルオフィス 小城 賢一 院長
	研修歯科医	法律関係	小畑法律事務所 小畑 真 代表弁護士・歯科医師
	研修歯科医	札幌市保健所研修	札幌市保健所 各担当部長

X 選択研修

<基礎研究歯科医プログラム>

1 本プログラムの設定に当たって

医師臨床研修においては、「基礎研究医プログラム」として、臨床研修期間（2年間）中に、基礎研究を実施する期間が研修プログラムとして制度上位置付けられており、それに相当する本プログラムは、文字通り基礎研究を行うことができるプログラムであるが、本院の歯科研修プログラムは1年であり、研修時間中に基礎研究を行うことは困難である。しかし、令和3年度からの制度改正を踏まえ、基礎研究等を希望する研修歯科医に対しては、研修に支障が出ない範囲で（研修時間外に）研究を支援することを目的に本選択プログラムを設定した。

2 研修項目など

研修目標や研修項目などについては、本選択プログラムを希望する個々の研修歯科医と相談した上で決定するので、歯科医師臨床研修部門長に申し出ること。

XI 研修のまとめと修了認定（総合型・単独型・複合型共通）

研修のまとめと修了認定

1年間の研修を修了するにあたり、「研修のまとめ」と称する期間を年度末に設け、1年間の総仕上げ並びに研修の最終評価及び修了認定を行う。

期間：2月～3月

内容：症例報告（日程等の詳細は、後日配付）、成人総合診療、口腔総合治療部あるいは各科研修

1 症例報告

各研修歯科医が、研修期間中に北海道大学病院あるいは協力型（I）臨床研修施設にて実際に担当した1症例について、指導歯科医及び他の研修歯科医の前でケースプレゼンテーションを行う。発表内容や質疑応答について指導歯科医が評価する。

2 成人総合診療

症例報告以外の期間に成人総合診療を行い、症例のまとめや次年度への引継ぎ等を行う。

成人総合診療以外の期間は、口腔総合治療部あるいは各科研修を行う。

3 研修の評価及び修了認定

(1) 研修の評価および修了認定のための症例数

必要症例数：49 症例， 目標症例数：130 症例

(2) 研修の評価

研修歯科医は、診療日誌により、日々の研修内容について指導歯科医へ報告を行う。指導歯科医は、四半期ごと研修評価票により、研修歯科医について評価を行う。また、2月～3月に行う症例報告会の発表内容や質疑応答について指導歯科医が評価を行う。

(3) 修了認定

臨床研修の症例数、症例報告会の指導歯科医による評価、研修評価票に基づく指導歯科医の評価、及び研修歯科医に関わる関係者（看護師、歯科衛生士、歯科技工士・センター職員）の評価について総合的に判断し、研修管理委員会の議を経て、病院長が修了を認定する。

XII 研修管理委員会

1 研修管理委員会の役割

- (1) 臨床研修の実施を統括管理
- (2) 研修プログラムの作成
- (3) プログラム相互間の調整
- (4) プログラムの質の向上

各臨床研修施設等との連携を密にし、研修を実施する各臨床研修施設等の研修の実施状況を把握したうえで、研修プログラムの評価を行い、臨床研修の目標の見直しや指導歯科医等の質の向上、臨床研修施設群の構成の見直し等、研修プログラムの質の向上を図る。

- (5) 研修歯科医の管理（採用・中断・修了の評価）
- (6) 指導歯科医の質の向上
- (7) 各臨床研修施設における実施状況や受け入れ状況の把握
- (8) 協力型臨床研修施設新規参入や資格喪失についての判断

2 研修委員会の構成

研修管理委員会の委員長は北海道大学病院副院長（歯科担当）とし、委員構成や開催時期等の詳細については、管理型臨床研修施設（北海道大学病院）において別に定め、施行する。