

口腔機能実地指導料の講習会 予約方法について



9月16日（水）19時 口腔機能実地指導料のための講習会

🕒 135分 📍 ¥0 ~ ¥2,000 (税込)

先着順制

予約する

予約する回の予約するをクリック

9月16日（水）19時 口腔機能実地指導料のための講習会



🕒 135分 📍 ¥0 ~ ¥2,000 (税込)

料金詳細

先着順制

口腔機能実地指導料の施設基準の届出に定められている内容を満たした講習会です。講習会の受講に関しては、2027年5月31日まで経過措置がありますので、講習会受講前であっても、施設基準の届出・算定は可能です。講習会を受講せずに、施設基準の届出を行った場合は、2027年5月31日までに講習会を受講し、再度届出を行ってください。なお、2027年6月以降は、講習会を受講していない方は口腔機能実地指導料の算定はできません。ご注意ください。

年内最後の開催です。

<予約にあたり必ずお読みください。>

- 次画面の氏名、氏名(カナ)には、**参加者の氏名**を入力ください。
- 電話番号には、予約内容の確認が必要な際に必ず連絡がとれる電話番号を入力ください。
- 参加者毎の予約が必要です。
- 歯科衛生士（受講証明書が必要な方）は参加費2,000円です。会員（受講票および受講証明書は発行されません）は無料で参加いただけます。
- 1会員番号あたりの参加人数に制限はございません。
- 歯科衛生士の予約については、順次受講票を会員の登録診療所へ送付いたします。当日は受講票をお持ちください。登録診療所以外への送付はできません。
- 受講票・修了証には参加者氏名が明記されます。漢字等の入力間違いにご注意ください。
- **システム上、名前の修正はできません。**
- 入力間違いなどは1度予約をキャンセルし、再度予約しなおしてください。
- 万が一、前日になっても受講票が届かない場合は、事務局までお問い合わせください。
- **会員本人には受講票の発送はありません。当日は会員証をお持ちください。**
- **遅刻された場合は、受講証明の発行をいたしません。お時間に余裕をもってお越しください。**

ご不明な点がございましたら事務局までご連絡ください。

※これまでに開催したものと同一内容です。

日程一覧



予約に関する注意事項

予約締切：3日前の10:00まで

キャンセルポリシー

キャンセル料なし

料金区分

歯科衛生士（受講証明書が必要な方）
¥ 2,000

会員本人（受講証明書は発行されません）
¥ 0

※すべて税込金額です。

歯科衛生士（受講証明書が必要な方）は、参加者1名あたり、参加費は2,000円（税込）です。会員本人は無料でご参加いただけます。


参加証は歯科衛生士（受講証明書が必要な方）のみに発送いたします。会員本人には参加証の発送がありませんので、会員証をお持ちください。


次へ

参加者の区分を選択すると緑色に変わるので、次へをクリック

日程選択

2026年9月16日(水) 19:00 ~ 21:15


 文京シビック大ホール **MAP**

 残り 918 席



9月16日（水）19時 口腔機能実地指導料のための講習会

 歯科衛生士（受講証明書が必要な方） 1名

 2026年9月16日(水)  19:00 ~ 21:15  文京シビック大ホール **MAP**

予約を進める

選んだ区分が合っているか確認し、予約を進めるをクリック

予約フォームが開きますので、必要事項を入力ください。
参加者ごとに予約を行ってください。

氏名 *

姓

参加される方のお名前

名

氏名 (カナ) *

セイ

漢字の間違いにご注意ください。

メイ

メールアドレス *

※携帯キャリアのアドレスを入力する場合、携帯キャリアの受信許可リストに「reserva.be」を追加してください。

example@xxx.com

予約完了のメールが届くアドレス
を入力ください。

メールアドレス (確認) *

example@xxx.com

電話番号 *

0312345678

予約の確認が必要な際、
連絡がとれる番号を入力ください

会員番号 *

東京歯科保険医協会の会員の先生の会員番号

会員氏名 *

東京歯科保険医協会の会員の先生の氏名

会員診療所名 *

東京歯科保険医協会の会員の診療所名

会員診療所 電話番号 *

東京歯科保険医協会の会員の診療所電話番号

連絡事項

連絡事項がございましたらご入力ください

戻る

確認する

全て入力したら、確認するをクリック

最終確認

まだ完了していません。

9月16日（水）19時 口腔機能実地指導料のための講習会

日時 2026年 09月 16日 (水) 19:00～21:15 [詳細](#)

人数 歯科衛生士（受講証明書が必要な方）1名

氏名 * 保険医 花子
氏名（カナ） * ホケンイ ハナコ
メールアドレス * info@tokyo.com
電話番号 * 0300000000

会員番号 * 0000
会員氏名 * 保険医 太郎
会員診療所名 * 東京歯科医院
会員診療所 電話番号 * 0300000000

連絡事項

支払方法 * 事前カード決済（¥2,000）


カード名義人
カード番号
セキュリティコード
月 / 年

※ 支払いは一括払いのみとなります。分割払いなどの指定はできません。
※ 引き落とし日はクレジットカード会社により異なります。
※ 既に決済が完了したクレジットカード情報を変更することはできません。

入力内容を確認し、参加者が歯科衛生士の場合はクレジットカード情報を入力ください。

2026年 09月 16日 (水) 19:00~21:15 9月16日 (水) 19時 口腔機能実地指導料のための講習会

歯科衛生士 (受講証明書が必要な方)

¥2,000 ×1

¥2,000

小計 (税込)

¥2,000

合計 (税込)

¥2,000

キャンセルポリシー

キャンセル料なし

受講票・受講証明書には、入力いただいた内容が記載されます。(会員本人へは受講票・受講証明書の発行はありません)

登録後の修正はできませんので、入力間違いがないか、今一度ご確認ください。

遅刻された場合は、受講証明の発行をいたしません。

お申込みの際にご入力いただいた情報は、講習会の運営、参加確認、受講票・領収書の発行および関連するご案内等のために利用します。

お申込み情報はRESERVAおよびGoogle社の提供するクラウドサービスを利用して管理しています。

プライバシーポリシーに同意する

戻る

完了する

プライバシーポリシーを確認いただき、
チェックボックスにチェックをいれると、
完了するが緑色になります

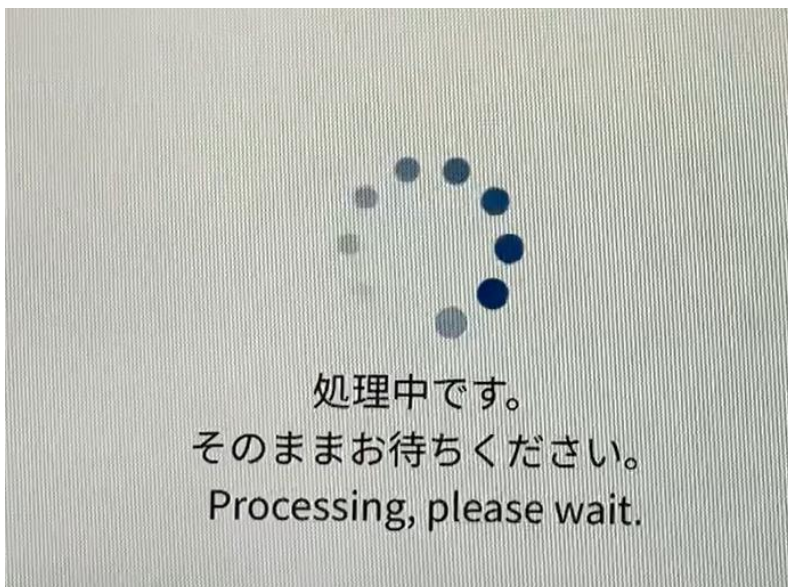


プライバシーポリシーに同意する

戻る

完了する

完了するをクリック





予約完了

ご予約いただき、誠にありがとうございます。

ご予約が完了いたしました。

予約完了の確認メールを送信いたしましたので、必ず予約内容をご確認ください。

予約情報

2026年09月16日 19:00 ~ 21:15  LINEで送る 

予約番号

0GkqGCzAo



QRコードを読み取ると、予約詳細を確認できます。

処理が進み、予約完了の画面が出たら完了です。
予約確認メールが、はじめに入力いただいた
メールアドレスに自動送信されますので、
ご確認ください。