



神 歯 発 第 571 号  
令 和 3 年 10 月 4 日

公益社団法人 神奈川県病院協会  
会長 吉 田 勝 明 殿

公益社団法人 神奈川県歯科医師会  
会長 松 井 克



## 医科歯科連携の取組み状況に関するアンケート調査について (ご協力方依頼)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、近年、地域包括ケアシステムを構築する上で、周術期・在宅医療・糖尿病等、さまざまな場面で医科歯科連携の重要性は認識されております。

本会としても、医科歯科連携の推進に向け、平成 29 年度より神奈川県補助を受けて「がん診療医科歯科連携事業」を実施しており、その事業の一環として貴会のご協力を得まして、貴会会員を対象に医科歯科連携における取組状況や特性を把握することを目的としたアンケート調査を実施させていただいたところでございます。

現在、多くの病院と地域歯科医師会が独自の形で医科歯科連携に取り組んでいるところではありますが、一部の病院と地域歯科医師会の間では様々な理由から医科歯科連携が進んでいないといった現状がございます。

このことを受けて、前回実施したアンケート調査から約 3 年が経過し、連携体制等の環境が変化していることも踏まえ、県下における更なる医科歯科連携推進のために、改めて貴会会員を対象に現在の取組み状況や課題・特性等を把握することを目的としたアンケート調査を実施させていただくことといたしました。

つきましては、別紙のとおりアンケート調査を実施させていただきたく、貴会会員の郵送物送付先リストのご提供並びに貴会会員を対象としたアンケート調査実施に関する周知について、特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、アンケート結果は、今後県下で医科歯科連携を推進していく上での基礎資料として活用させていただくとともに、後日貴会に情報共有させていただきますことを申し添え致します。

公益社団法人 神奈川県歯科医師会  
事業第三課 今井  
電話：045-681-2172  
Eメール：imai@dent-kng.or.jp

神 歯 発 第 572 号  
令 和 3 年 10 月 吉 日

〔 県内の病院管理者 各位  
公益社団法人 神奈川県病院協会会員 各位 〕

公益社団法人 神奈川県歯科医師会  
会長 松 井 克 之

## 医科歯科連携の取組み状況に関するアンケート調査について (ご協力方依頼)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、近年、地域包括ケアシステムを構築する中で、周術期・在宅医療・糖尿病等、さまざまな場面で医科歯科連携の重要性は認識されております。

本会としても、医科歯科連携の推進に向け、平成 29 年度より神奈川県補助を受けて「がん診療医科歯科連携事業」を実施しており、その事業の一環として神奈川県病院協会会員対象に医科歯科連携における取組状況や特性を把握することを目的としたアンケート調査を実施させていただいたところでございます。

現在、多くの病院と地域歯科医師会が独自の形で医科歯科連携に取り組んでいるところではありますが、一部の病院と地域歯科医師会の間では様々な理由から医科歯科連携が進んでいないといった現状がございます。

このことを受けて、前回実施したアンケート調査から約 3 年が経過し、連携体制等の環境が変化していることも踏まえ、改めて現在の取組み状況や課題・特性等を把握することを目的としたアンケート調査を実施させていただくことといたしました。

つきましては、ご多忙の所、大変恐縮ではございますが、主旨ご理解賜り、別紙アンケートを FAX (0120-681-786) または、Eメール (imai@dent-kng.or.jp) により令和 3 年 11 月 19 日 (金) までにご回答を賜りたく、特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、データでの回答を希望される場合には、件名に「医科歯科連携の取組み状況に関するアンケート調査」としていただき、メールにてご連絡いただけましたらアンケート用紙を送付させていただきます。

また、アンケート結果は、今後県下で医科歯科連携を推進していく上での基礎資料として活用させていただくことを申し添え致します。

公益社団法人神奈川県歯科医師会  
事業第三課 今井  
電話：045-681-2172  
アド：imai@dent-kng.or.jp



7. 歯科診療所との連携を確立するために必要と考えられるものを教えてください。(複数回答可)

- 連携するにあたって、歯科診療所との仲をコーディネートしてくれる第3者(行政、神奈川県歯科医師会、地域歯科医師会等)
- 連携するための模範となるシステムデザイン(マニュアル等)
- 連携するために必要な書類一式の見本
- 病院ならびに歯科診療所にいかにメリットがあるかを理解してもらえるような冊子
- 患者様用のリーフレットと患者様の理解
- 歯科診療所との接点、人間関係
- その他(具体的に )

8. 麻酔科医の先生にご意見をいただければと存じます。全身麻酔中に歯科との連携の必要性を感じたことはございますか。ある場合には理由を教えてください。(複数回答可)

- ある
  - 歯科的偶発症例(歯牙脱落、被せ物・詰め物の脱落、歯牙動揺の拡大等)の回避
  - 誤嚥性肺炎の予防
  - その他(具体的に )
- ない

9. 今後、歯科診療所との連携を作り上げ深めるための研修会を企画した場合、開催に協力することが出来ますか。

- はい
- いいえ

10. 医科歯科連携に関して、課題、ご意見、県歯科医師会・地域歯科医師会もしくは歯科医療機関・地域医療機関等への要望等がございましたら、自由に記入してください。

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。

お手数をお掛け致しますが、令和3年11月19日(金)までにEメール([imai@dent-kng.or.jp](mailto:imai@dent-kng.or.jp))または郵送にて神奈川県歯科医師会事務局宛に送付くださいますようお願い致します。

問合せ先：神奈川県歯科医師会(担当 今井) TEL：045-681-2172