

DHFアドバンスコース

# 患者さんの口腔内が変わる! 個別対応のセルフケア処方 即実践セミナー

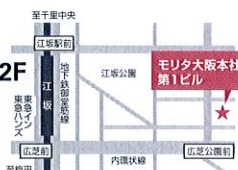
予防の要はターゲットに応じたセルフケアの処方だと考えます。個々で違う患者さんのリスクや状態を数々の情報から分析して、ターゲットに応じた適切なアイテムを適切なタイミングで処方すると「患者さんの口腔内が変わる」という嬉しい経験を私は重ねました。患者さんがセルフでメンテナンスできること。予防の真髄はここにあると実感しています。もう一つの要は患者さんが主体的に行動する意識を育てる口腔衛生教育です。誰のため何のためのセルフケアか?患者さんが自ら気づき実践したくなるようなプレゼン力とコミュニケーション力が求められます。本セミナーのキーワードは「現場で即実践できる」。臨床に基づいたセルフケア処方の技を共に学びましょう。

日時・会場

- 2017年8月3日(木)
  - 2017年10月12日(木)
- <各回は同内容となります。>  
**各回 10:30~16:30**

株式会社モリタ  
 デンタルプラザOSAKA 2F  
 100周年記念ホール

大阪府吹田市垂水町3-33-18  
 TEL 06-6380-2525



講師



東京都・歯科衛生士  
 第2種滅菌技士  
 抗加齢医学指導士  
 医療法人社団純厚会 銀座デンタルケアクリニック勤務

## 片山 章子 先生

福井歯科専門学校歯科衛生士科卒業。  
 予防歯科やデンタルカウンセリングオフィスなど都内で複数の歯科医院に勤務後、フリーとして活動。臨床現場で生涯現役宣言、欧米の予防先進国とは違う日本の背景を考慮し新たな予防・メンテナンスシステム構築を目指す。日本の歯周病感染率低下実現のため、セルフ&プロメンテナンスの重要性を伝える啓蒙活動を展開。また、歯科界をリードする人財育成を使命と考え講演や執筆活動をおこない、スタッフスキルトレーニングとチーム作りのサポートに力を注ぐ。

定員

**各日24名** ※定員になり次第締め切ります。  
 ※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

参加費

- DHフォーラム参加者\* ..... 19,440円(税込)
- モリタ友の会 会員(本人) ..... 21,600円(税込)
- スタッフ(院長が一般会員) 24,840円(税込)
- 未入会 ..... 35,640円(税込)

※参加費には昼食代が含まれています。  
 ※お申し込み受付後、開催日の約1ヶ月前になりましたら、振込み情報等詳細案内をお送り致します。恐れ入りますが事前のご入金をお願いいたします。  
 ※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金は致しかねますのでご了承ください。  
 ※振込手数料は振込側ご負担をお願いいたします。  
 ※お振込の控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。  
 ※2017年6月18日開催のDHフォーラムに参加された方の特別価格です。尚、DHフォーラムに参加されていない方もお申込み頂けます。

お申込み  
 お問い合わせ

株式会社モリタ  
 デンタルハイジニストフォーラム in2017 大阪事務局  
**TEL 0120-988-291**または**06-6338-7146**  
**FAX 0120-988-520**

携帯電話・スマートフォンからも  
 お申込みいただけます。



入会するとお得!!  
 2017  
 モリタ友の会  
 会員募集中!

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は [www.dental-plaza.com](http://www.dental-plaza.com) をご利用ください。

<b>参加申込書</b> ※希望日程に☑印を記入してください。 <b>大阪</b> <input type="checkbox"/> 2017/8/3 <input type="checkbox"/> 2017/10/12 ※ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。	<b>お名前</b> _____ _____ _____	(ふりがな) <b>医院名</b> _____ <b>お勤め先</b> _____
	〒 _____	<b>TEL</b> _____ ※必ずご記入ください。(セミナー受付確認を返信いたします。) <b>FAX</b> _____
ご案内の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> ご自宅	<b>お出入りのディーラー</b> ※支店・営業所名までご記入ください。	
<b>有限会社マルヤマ歯科商店</b>		<b>支店営業所</b> TEL _____ ※電話番号も必ずご記入ください。
<input type="checkbox"/> モリタ友の会 会員 (本人・院長) が会員 ※どちらかに○をつけてください。	会員 No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合☑印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 一般会員 年会費 8,640円(税込) <input type="checkbox"/> 勤務医学会員 年会費 3,240円(税込) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 年会費 3,240円(税込)
<input type="checkbox"/> 未入会	※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2017年入会手続きをいたします。	※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。 ※募集期間:2017年2月1日~2017年11月30日 会員資格:2017年4月1日~2018年3月31日(1年毎更新制)