



リピート率を上げる歯周治療

～プロケア・セルフケアグッズを理解しよう～

口腔内に歯がある以上、定期的に歯科医院に来る患者さんを増やす為には歯科衛生士の力が不可欠です。このセミナーは「予防」をキーワードに、歯面清掃器とアミノ酸パウダーを使ったクリーニングと、痛くない超音波スケーラーの使用のコツ等を実習していただきます。限られた時間内で施術の質を上げるコツや、患者さんの口腔状況に合わせた分かりやすい説明方法、セルフケアの紹介方法もご提案致しますので、その医院のオリジナル予防管理システムを考える良いきっかけになるのではないのでしょうか。予防メニューでお悩みの先生、歯科衛生士にもっと活躍してもらいたい先生もぜひご参加ください。

内 容

- リコール率をアップさせる方法
- 患者満足度を高めながら、時短につながるPMTC
- 歯面清掃器のポジショニング
- 超音波スケーラーの操作テクニック
- 患者さんに合わせたセルフケア製品の紹介方法
- 模型を使った実習



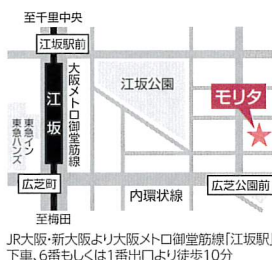
日時・会場

2019年8月29日(木)
10:00～16:00

株式会社モリタ
デンタルプラザ
OSAKA 2F
セミナールーム

大阪府吹田市垂水町3-33-18
TEL 06-6380-2525

※駐車場に限りがございますので、電車・バス等をご利用ください。



JR大阪・新大阪より大阪メトロ御堂筋線「江坂駅」下車、6番もしくは1番出口より徒歩10分

お申込み

参加申込書を FAX送信願います。

モリタよりセミナー 受付確認のご返信を いたします。

後日お送りする 払込票にて ご入金ください。

- ※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。
- ※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
- ※お電話でのお申込みは受付しておりません。FAXまたはWebにてお申込みください。



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

お問合せ

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係

TEL 0120-988-291 または 06-6338-7146

FAX 0120-988-520

受付時間 9時～17時(土・日・祝祭日除く)

主催 モリタ友の会

定 員

20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中止することがございますので、予めご了承ください。

参 加 費

- 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)
- 特別ペア価格32,400円(税込)

友の会一般会員+会員スタッフ1名
※スタッフ2人目からの申込みは16,200円(税込)追加となります。

- ※参加費には昼食代が含まれています。
- ※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。
- ※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。
- ※参加費はセミナー参加費払込票到着後、記載の期日までにお振込みください。(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。
- ※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いたしかねますのでご了承ください。
- ※お振込みの控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。

講 師



フリーランス歯科衛生士
沢口 由美子先生

- ・東京都歯科医師会付属歯科衛生士専門学校卒業
- ・学校法人呉竹学園 東京医療専門学校歯科衛生士科 専任教員として勤務
- ・フリー歯科衛生士、また歯科医療事務として 歯科医院数ヶ所に勤務
- ・米国ヨークにて衛生士研修を受ける米国シアトルにて 国際歯科衛生士シンポジウムに参加
- ・日本歯科審美学会 ホワイトニングコーディネーター認定
- ・日本歯科人間ドック学会 認定歯科衛生士 (ドック コーディネーター)

入会するとお得!!
2019
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 をご利用ください。

参加申込書

リピート率を上げる歯周治療～プロケア・セルフケアグッズを理解しよう～

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。

大阪 2019.8.29

(ふりがな) お名前		(ふりがな) 医院名 お勤め先	
ご案内の送付先	<input type="checkbox"/> 医院 〒 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> ご自宅	TEL	FAX ※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。)
お出入りのディーラー		当日の緊急連絡先TEL	
※支店・営業所名までご記入ください。 有限会社マルヤマ歯科商店		支店 営業所	TEL ※電話番号も必ずご記入ください。
メールアドレス			

<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.	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 <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。
<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2019年入会手続きをいたします。	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 年会費 3,240円(税込) <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)
※2020年度からの自動更新はしない。 ※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:2019年2月1日～2019年11月30日 会員資格:2019年4月1日～2020年3月31日(1年毎更新制)		

FAX 0120-988-520

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。(https://www.dental-plaza.com/policy/)
※送信時うらもてをお確かめください。
友の会セミナー開催に関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。