

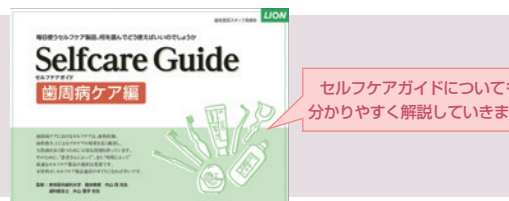
# 診査から始まるSPTとメンテナンス

～患者さんを支えるプロケア・セルフケアを見つめ直そう～

患者さんとの長いお付き合いとなるSPTとメンテナンスでは「安全(対象を傷つけない)」で「有効(新たな疾患をうまない)」であることが肝心です。鍵を握るのは、プロである私たちが、セルフでメンテナンスに取り組んでいただくよう患者さんの行動変容をサポートすることと、歯科衛生診査・評価に基づき口腔状態に合わせてプロケアの器材を選択しセルフケアを処方することでしょ。本セミナーでは臨床経験に基づくSPTとメンテナンスの技と心がまえをお伝えし、皆さんと一緒に体感や実習を通して日々の疑問を解決するセミナーにしていきたいと思います。基本を大切にそして新しい発想で、患者さんを支えるプロケア・セルフケアを再構築しましょう!

## 講演ポイント

- 診査の見どころ勘どころ(観察眼、歯科衛生診査力、判定基準)
- 口腔内タイプ別プロケア器材の選択とセルフケア処方の基礎
- SPTとメンテナンス・ケアタイムの具体的な組み立て
- 「通いたい」「続けたい」「相談したい」選ばれる歯科医院であるために



日時・会場

**2017年7月9日(日)**  
10:00～16:00



**サンプラザ天文館**  
2F E-3号室  
鹿児島県鹿児島市東千石町2-30  
TEL 099-224-6639

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た新たな予防・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

**30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

**モリタ友の会 会員(本人).....16,200円(税込)**  
**スタッフ(院長が一般会員).....19,440円(税込)**  
**未入会.....30,240円(税込)**

※参加費には昼食代、器材代を含みます。  
※お申込み受付後、開催日の約2週間前になりましたら、振込情報等詳細案内をお送りいたします。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日を期してのキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますので予めご了承ください。  
※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。

お申込み  
お問合せ

**株式会社モリタ 鹿児島営業所セミナー係**

TEL 099-251-1778 FAX 099-251-3244

受付時間 9時～17時(土・日・祝祭日除く)

携帯電話・スマートフォンからも  
お申込みいただけます。



主催 **モリタ友の会**

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> <b>鹿児島 2017/7/9</b> <small>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。</small>	<b>お名前</b> <small>(ふりがな)</small> <b>医院名</b> <b>お勤め先</b>
	<b>ローマ字名前</b>
<b>TEL</b> <small>※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。)</small>	
<b>FAX</b>	
<b>当日の緊急連絡先TEL</b>	
<b>お出入りのディーラー</b> <small>※支店・営業所名までご記入ください。</small>	<b>支店営業所</b> <b>TEL</b> <small>※電話番号も必ずご記入ください。</small>
<input type="checkbox"/> <b>モリタ友の会 会員</b> <b>(本人・院長)が会員</b> <small>※どちらかに○をつけてください。</small>	<small>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。</small> <input type="checkbox"/> <b>一般会員</b> <small>年会費 8,640円(税込)</small> <input type="checkbox"/> <b>勤務医会員</b> <small>年会費 3,240円(税込)</small> <input type="checkbox"/> <b>歯科衛生士会員</b> <small>年会費 3,240円(税込)</small> <input type="checkbox"/> <b>2018年度からの自動更新はしない。</b>
<input type="checkbox"/> <b>未入会</b> <small>※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。</small>	<small>※友の会年会費はお出入りの歯科商店からのご請求になりますので参加費と一緒にお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)</small>

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。

**FAX 099-251-3244**

※送信時うらもてをお確かめください。