

誰でも成功する歯周治療のヒケツ

～レセプトの算定から患者さんに高評価を得るためにすべきことを学ぼう～

患者さんへの治療や指導を行う上で、歯周治療の流れやモチベーションのあげ方の順序を知ることが大切です。歯周治療の時期ごとに各患者さんに合ったセルフケアグッズを選択し、一緒に続けられるよう考えていける力が必要です。また歯周治療のレセプトの算定ルールを理解しておく、患者さんへのケアの選択肢が広がります。本セミナーでは歯周治療を成功させる為のヒケツから最近話題の歯周病安定期治療(SPT)に関しても時間を取って説明をしていきます。DHIによる熱い歯周治療パーフェクトセミナーです。ぜひ皆様ご参加下さい。

主な内容

- 歯周治療から歯周病安定期治療(SPT)、定期的なメインテナンスまで
- モチベーションUPの秘訣！
- 歯周治療を行う上でのレセプトの算定ルールについて
- 各患者さんに合わせたセルフケアやTBIを学ぼう。



systema SP-T シリーズ

殺菌、抗プラスミン効果、歯肉血行促進、ブラッシングなど、さまざまなアプローチで、口腔健康を目指す

是非ドクター・スタッフの皆様
一緒にご参加ください。
特別料金をご用意しました。
※友の会一般会員+会員スタッフ1名(歯科医師、歯科衛生士)

日時・会場

2017年4月13日(木) 13:00～16:30

12月21日(木) 13:00～16:30

株式会社モリタ 東京本社 5F

東京都台東区上野2-11-15 TEL 03-3834-6164

振込先

お申込み受付後、セミナー受付確認の返信文にお振込み情報の詳細を明記させていただきます。

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
返送をいたします。

参加費用を
お振込み
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送がお申込み後、数日(特別休職を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
※お電話での申込みは受付しておりません。FAXまたはWEBよりお申込みください。

定員

40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。

対象

歯科医師・歯科衛生士

参加費

モリタ友の会 会員(本人)..... 8,640円(税込)

スタッフ(院長が一般会員)..... 11,880円(税込)

未入会..... 22,680円(税込)

ペア参加特別料金..... 10,800円(税込)

※友の会一般会員 + 会員スタッフ1名(歯科医師、歯科衛生士)

※ペア参加特別料金でお申込みの場合、参加者が変更の際には参加費も変わる可能性がありますので必ずご連絡ください。

※参加費には器材代を含みます。

※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。

※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内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。)

振込確認をもちまして、正式な参加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予めご了承ください。

講師



フリーランス歯科衛生士

沢口 由美子 先生

1979年 東京都歯科医師会付属歯科衛生士専門学校卒業

1988年 学校法人呉竹学園 東京医療専門学校歯科衛生士科
専任教員とし勤務

1990年 フリー歯科衛生士として歯科医院数ヶ所に勤務

歯科医療事務としても歯科医院数ヶ所に勤務

2003年 アメリカ ペンシルバニア ヨークにて衛生士研修を受ける
アメリカ シアトルにて国際歯科衛生士シンポジウムに参加
セミナー講師として幅広く御活躍

2009年 日本歯科審美学会 ホワイティングコーディネーター認定
同上会員

2010年 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)

お問合せ

株式会社モリタ 東京本社セミナー係

TEL 03-3834-6164 FAX 03-3834-4076

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

協力 ライオン歯科材料株式会社

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 をご利用ください。

| | | | |
|-----------|-------------------------------|--------|-----------------------|
| 参加 申込書 | 東京 2017/12/21 | お名前 | (ふりがな) 医院名 お勤め先 |
| | 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。 | ローマ字名前 | |

〒

ご案内の
送付先

- 医院
 ご自宅

TEL

FAX

当日の緊急連絡先TEL

お出入りの
ディーラー

※支店・営業所名までご記入ください。

支店
営業所

TEL

※電話番号も必ずご記入ください。

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.

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

※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。

未入会

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。

一般会員

年会費 8,640円(税込)

勤務医会員

年会費 3,240円(税込)

歯科衛生士会員

年会費 3,240円(税込)

2018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)

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 03-3834-4076

※送信時うらおもてをお確かめください。

友の会セミナー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。