

患者指導に セルフケアを取り入れよう!

～自信を持って勧める極意教えます～

好評につき第2弾

セルフケアグッズで口腔内が変わる!

～歯周病リスク別 セルフケア製品を理解する～

歯科医院で販売されているセルフケア製品や歯科グッズで「この患者さんにはどの製品を使用してもらおうといいんだろう…」と悩んだことはありませんか?今回、このセミナーでは歯磨剤に含まれる成分や製品の効果的な使用方法についてお話させていただきます。これらを学ぶことで、日々のTBIの内容に幅が広がり、自信を持って患者さんに製品をお勧めできるようになります。また、セミナーでは「市販品との違い」や「セルフケア製品使用により、口腔内が改善した症例」も交えてお話しさせていただきます、具体的な指導内容までレクチャーいたします。

主な内容

- セルフケア製品の種類について
- ホストケアについて ●歯磨剤に含まれる成分
- 市販品と歯科専売品の歯磨剤の違いについて
- セルフケア製品の選び方・勧め方
- セルフケア製品使用により、口腔内が改善した症例
- ブラッシング実習



講師

フリーランス 歯科衛生士

萱野 美帆 先生

2000年 池見札幌歯科衛生士専門学校卒業
2001年 クオレ矯正歯科クリニック勤務
2005年 池見札幌歯科衛生士専門学校専任教員勤務
2009年 鈴木歯科医院勤務
2012年 医療法人社団一心会 マネージャー勤務
2014年 北海道ハイテクノロジー専門学校非常勤講師勤務
2018年 クオレ矯正歯科クリニック マネージャー勤務
現在に至る

カウンセリングオーラルケア

～正しい知識と情報でデンタルIQ向上を!～

歯科用オーラルケア製品をお勧めしていますか?私は化粧品メーカー勤務で得たカウンセリング経験を患者さんとのコミュニケーションに活かしています。オーラルケア製品をトータルでご提案することで口腔内を良い状態に維持でき、また、患者さん自身のモチベーションアップに繋がります。この考えを医院全体で共有、知識統一をし、現在ではスタッフ一丸となってオーラルケア販売に力を入れています。今回は私の経験を基に患者さんとのコミュニケーションで私が大切にしている事、オーラルケア製品に興味を持ってもらうための取り組みなど、患者さんにオーラルケアを勧めやすくなるちょっとしたコツをご紹介します。

主な内容

- 伝える!
カウンセリングテクニック
オーラルケアご紹介のコツと秘訣
- スタッフが向上する!
ライオンサポートシステム(Lサポ)活用方法
- 院内が変わる!
ディスプレイ&イベントキャンペーン活動



講師

まえた歯科医院
主任歯科衛生士

齊藤 三奈子 先生

1990年 コーセー化粧品販売株式会社入社
2008年 小樽歯科衛生士専門学校卒業
医療法人社団 徳友会 市村歯科クリニック勤務
2011年 マロ・クリニック札幌勤務
2015年 まえた歯科医院勤務

開催日時

2019年10月6日(日)
9:30～13:00

会場

札幌駅前ビジネススペース
カンファレンスルーム 2J

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1-23 第二北海道通信ビル2階
TEL 011-252-7719

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

3,000円(税別)

※参加費は全て税別価格です。年度途中で消費税率の改定があった場合、セミナー費は開催日時点での消費税額となります。
※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。
※写真撮影、ビデオ撮影、録音等はお断りさせていただきます。
※参加費には器材代が含まれます。
※9月26日以降のキャンセルによる参加費の返金は致しかねますので予めご了承ください。

振込先

参加費の振込先につきましては、消費税率が確定した次第、改めてご案内いたします。

お申込み・お問合せ

株式会社モリタ 北海道支店セミナー係 北海道札幌市北区北13条西4丁目2-1 TEL 011-747-3507 FAX 011-700-5606 受付時間:9時～17時(土曜・日曜・祝祭日除く)

主催 株式会社モリタ 北海道支店 / 協賛 ライオン歯科材料株式会社

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。

参加申込書

患者指導にセルフケアを取り入れよう!～自信を持って勧める極意教えます～

好評につき第2弾

北海道開催 2019年10月6日(日)

(ふりがな)

お名前

〒

ご案内の送付先 医院 ご自宅

お出りのディーラー ※支店・営業所名までご記入ください。

メールアドレス

(ふりがな)

医院名
お勤め先

TEL FAX

※必ずご記入ください。
当日の緊急連絡先TEL

支店
営業所

TEL
※電話番号も必ずご記入ください。

ご記入いただいたお申し込み情報は、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/>)

FAX 011-700-5606

※送信時うらおもてをお確かめください。

携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

PUB.NO.M5652.1.1907.-/ZU

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。

