

歯科衛生士 ステップアップ講演会

HAPPY SUMMER!



磨こう！活かそう！衛生士力！！～Dental Literacyをあげよう～



塩浦 有紀 先生

歯周治療は全ての治療を行う前に土台の治療として行うことがとても重要です。
みなさんは、その必要性を歯周治療を始める前にどのように患者さんに説明していますか？
Dental Literacy とは患者さんがどれだけ歯科治療を理解・実行できているかということです。
それには、これからの歯科治療において、歯科衛生士が歯周治療について理解、実施できる力を身につけて実践できる事が必須となります。
今回は、歯周治療の基本的な内容をお話すると共に、患者さんのDental Literacyをあげていく方法をみなさんと一緒に考えていきたいと思います。

日時：2012年9月2日(日) 10:00～13:00

参加費：友の会会員の方(ご本人)・・・2,100円

友の会会員以外の方・・・5,250円

会場：朱鷺メッセ 中会議室301 定員：70名

※新潟駅より 路線バス(佐渡汽船行) 約15分

タクシー 約5分 徒歩 約20分

◇講師の略歴◇

1989年 日本歯科大学附属歯科専門学校(現日本歯科大学東京短期大学)卒業
下村石膏株式会社研究室勤務
1991年 住友不動産株式会社歯科室勤務
1996年 若林歯科医院(東京都渋谷区)勤務
その他数件の歯科医院に勤務
2000年 熊谷歯科医院(東京都中野区)勤務現在に至る

日本臨床歯周病学会認定歯科衛生士
日本歯周病学会認定歯科衛生士

申し込み方法は、下記申込欄に必要事項をご記入の上、ジーシー東京支店までFAXにてお申し込みください。

医院・ラボ名	TEL ()
	FAX ()
ご勤務先 〒	
ご住所	
GC友の会 会員No.	販売店名
振込用紙・受講票 〒	TEL ()
送付先ご住所	FAX ()
(上記と異なる場合)	

〈参加費がかわりますので、必ず下記の記載をお願いします〉 ※2013年度会期は2012年10月1日～2013年9月30日となります。
○2013年度友の会会員：2,100円 ○友の会新規入会希望の方：2,100円 ○友の会会員以外の方：5,250円

参加者のお名前	勤務年数	ご職業	2013年度歯科衛生士会員	参加費
		☐ 歯科衛生士 ☐ 歯科医師 ☐ 歯科技工士 ☐ その他	☐ 参加者ご本人が友の会会員	2,100円
			☐ 友の会新規入会希望+講演会参加	2,100円+(後日入会金)3,150円
			☐ 友の会会員以外の方 講演会参加	5,250円
		☐ 歯科衛生士 ☐ 歯科医師 ☐ 歯科技工士 ☐ その他	☐ 参加者ご本人が友の会会員	2,100円
			☐ 友の会新規入会希望+講演会参加	2,100円+(後日入会金)3,150円
			☐ 友の会会員以外の方 講演会参加	5,250円

〈お申込先・お問い合わせ先〉

株式会社ジーシー 東京支店 〒113-0033 東京都文京区本郷3-2-14 TEL(03)8813-5751 FAX(03)8815-1513

練りを極めよう!

2012年9月2日(日) 14:00~16:00

参加費:無料 定員:50名

会場:表面をご覧ください

●スケジュール●

ミニ講義(14:00~14:30)

“練りの科学”

ミニプログラム(14:30~16:00)

①セメント練和道場

グラスアイオノマーセメントには
“練り”が難しい製品があります。

ボソボソになってしまう・・・。

毎回同じように練れない・・・。

でも一度コツをつかんでしまえば大丈夫。

どんなセメントでもしっかりと練れるようになるまで
レッスンします。



②石こう練和道場

石こうって何秒練ったらいいの?

当たり前に使われている材料ですが正しい使い方は意外と知られていません。

正しく練れば、流しやすいし盛りやすい石こうが練りあがります。

こんなことはありませんか?
「このセメント、いつも粉があまる・・・」
「ゲマが最後までつぶれない」
「気泡が入っちゃった!」
その悩み、正しく練れば
解決するかもしれません。
でも、歯科材料は高価なので、
なかなか練習できませんよね。
そんなあなた、練りを極めよう!に
参加して練りの技術を
習得してみませんか。
練習し放題ですよ♪

申し込み方法は、下記申込欄に必要事項をご記入の上、ジーシー東京支店までFAXにてお申し込みください。

医院・ラボ名	TEL	FAX
ご勤務先 〒		
ご住所		
※緊急連絡先 (携帯・自宅)	お名前	TEL FAX
E-mail(携帯、パソコン)		
●受講票発送先(上記と異なる場合)		
ご住所 〒		
宛名	TEL	FAX

参加者1	お名前
ご職業 (チェックをお願いします)	☐ 歯科衛生士 ☐ 歯科助手 ☐ 歯科技工士 ☐ 歯科医師 ☐ その他
参加者2	お名前
ご職業 (チェックをお願いします)	☐ 歯科衛生士 ☐ 歯科助手 ☐ 歯科技工士 ☐ 歯科医師 ☐ その他

株式会社ジーシー 東京支店 〒113-0033 東京都文京区本郷3-2-14 TEL(03)3813-5751 FAX(03)3815-1513

●ご記入いただいた個人情報はセミナーの運営に活用させていただきます。