

株式会社 デンタル タイアップ

2022 年歯科医院合同セミナー

# 歯科医療スタッフとして できることを考え行動する

*Seminar Report* - セミナーレポート -

日 時 2022 年 7 月 3 日 (日) AM 9 : 30 ~ PM 3 : 30



**Zoom 発信地** 株式会社デンタルタイアップ (広島県広島市中区榎町 5-20)

●主催者講師・スタッフ (株式会社 デンタルタイアップ)

代表取締役 小原 啓子 / 局長 柘田 博昭

[マネジメントスタッフ]


畠山 知子・河野 佳苗・藤田 昭子・石田 眞南・杉原 未佐子・平石 美和子・宮本 麻美・徳丸 智美

[事務局スタッフ]

鈴藤 瞳・藤井 千恵・的川 優華・上田 恵

# Seminar Report



Seminar  
scenery  
**63**   
participants

## 主旨

日本の歯科医療を取り巻く環境は目まぐるしく変化しています。

本年度の診療報酬改定は、社会の変化に対応すべく、チームでの取組みが期待される内容が反映されています。この流れを理解する事によって、歯科医療の未来を見据えて、今できることへの取組みが大切です。

この度の研修では、診療報酬改正を理解して、それぞれの職種において求められる事を確認・提案して参りました。口腔機能管理での実践や歯科衛生士の歯科麻酔への関与では、力をいれている歯科医院のお話し、また、地球規模での取組みが求められるSDGsの展開については、各業者さんのお話しから、私共で貢献できる事を考えてみました。最後に、互いの医院の良い所を学び合えるグループ討議での活発な意見交換は、目玉の1つです。合同セミナーの恒例となりました実技のスキル評価チャレンジでは、参加希望の方にSRPテストにチャレンジして頂き、その頑張りを皆で称えることと致しました。優秀者に対して表彰させていただき予定と盛りだくさんです。

共に実りある1日になりました、受講者の方々の声をまとめご報告申し上げます。

スケジュール	項目	主な内容・ねらい等
09:30	開演 挨拶	
09:40	第1部 2022年度の診療報酬改定の特徴 スタッフが知っておくべき保険改定	2022年度診療報酬改定の概要と特徴 ・SPTの統合による管理の保険算定の理解 ・訪問診療・技工への考え方の紹介
10:20	第2部 どうやったらいいの 口腔機能管理実践報告 ・高齢者低下症 医療法人社団 つくも会 藤岡歯科医院 ・小児発達不全症 医療法人 恒生会 とみもと歯科医院	口腔機能管理実践歯科医院からの報告 ・低下症検査の患者へのご案内 ・発達不全症の流れ
11:00	第3部 新しい時代 歯科衛生士による浸潤麻酔 医療法人こころ 渡辺歯科医院 認定歯科衛生士 山田様・増田様	・臨床歯科麻酔認定歯科衛生士講習の内容 (日本歯科医学振興機構主催) ・認定取得後の医院での活用
11:15	第4部 歯科技工が変わった 光学印象からCAD/CAM 医療法人 わく歯科医院 歯科技工士 立山様 やまざき歯科医院 株式会社シケン様	・デジタル導入による技工士の働き方改革 ・デジタル化移行期の技工所の実態
11:50	第5部 新しい取り組みSDGsへの理解 デンタルタイアップ 日本経営士会 松田 敏弘様 株式会社 モリタ様 株式会社 アサヒプリティック 様	・歯科医院での可能性と社会での取り組み ・各企業からの取り組みの紹介
12:30	昼休憩 ※企業からの提案 (media株式会社 様 「ロボホン」の紹介	
13:20	第6部 社会に対してチームとしての貢献 IOCIL動画セミナー(media株式会社)・ アポロニア21(日本歯科新聞社)掲載からの広がり	・雑誌掲載での取り組みや動画配信セミナーによって広がる輪 ・ガラス張りの組織が本物の成長を遂げる
13:55	第7部 情報共有して良いところを学びあおう (※事前準備物あり)	グループ討議 他院の良いところを学び自院の問題点をカイゼンしよう ・治療計画予定表 ・患者への提供文書(歯管・実地指導など) ・検査資料(レントゲン・口腔内写真)の管理方法などについて
14:35	まとめ	
SRP/口腔内写真 コースで分かれて実施 (希望者のみ)		
15:00	第8部 井の中の蛙にならないために スキル評価にチャレンジ (※事前準備物あり)  A ・SRPアドバンスコース …小白歯部 3分 ・SRPスペシャルコース …小白歯3分・大白歯部 5分  ※事前にニッシンの歯牙模型を送ります(マネキン貸出は先着20台限り) 歯牙模型が適用しない場合はお知らせください。	第8部 スキル評価にチャレンジ (※事前準備物あり)  B ・口腔内写真の撮影 9枚法コース(3分30秒) 12枚法コース(4分20秒)  *医院のカメラで撮影規格の精度を評価します (事前にデータ保存用SDカードお送りします)
事前準備物	※第7部 ①問診表・治療計画予定表 ②管理計画書 ③実地指導用紙・歯周検査用紙・口腔内写真・レントゲン写真 ④補綴カウンセリング資料 ⑤訪問診療  ※第8部 A 新しい歯牙を事前に送りますので、実施後にご郵送いただけます。スケーラー・マネキンは各自でご用意ください。 B SDカードを事前に送りますので、各医院でのカメラで撮影後SDカードに保存、ご郵送いただけます。	



### セミナー全参加者の声

グループディスカッションでは少人数で他院の問題点や改善点を聞くことが出来、参考にさせていただきたい内容がたくさんありました。今回、発表の機会も与えていただきありがとうございました。

第7部では、外部環境に応じた医院経営の変化について知ることができ参考になりました。

本日はありがとうございました。

有意義な時間をありがとうございました。

今、医院で行っていることの見直しや、疑問点、不安点など、他医院の方と話すことで少し解消することができました。

貴重なお時間を頂きましてありがとうございました。

低下症に対する取り組みなど他の医院の方の意見が聞けてとても参考になりました。

本日は、合同セミナーに参加させていただき、ありがとうございました。

日々変化していく歯科医療の未来において、どの様に対応していくか、勉強させていただく良い機会になりました。

他院さんの発表や情報を活かし、当院で新たにできることを取り入れていきます。どれも興味深く楽しいセミナーでした。

ありがとうございました。

本日は点数改正、口腔機能低下のことやSDGsのことなど多くのことを学ぶことができました。また、グループワークでは他医院の方々と情報共有ができてとてもよかったです。他医院のいいところはまねしていきたいなと思いました。ありがとうございました。

歯科界の今後の流れの参考になりました。

他院様のご意見や計画書等が知れて良かったです。

改めて保険点数の理解をすることができました。また他院の方々と意見交換をする機会があればと思います。ありがとうございました。

保険算定の仕方が分かりやすかったです。いろんな医院さんと意見交換ができ、とても参考になりました。

ありがとうございます。

他院の意見を聞くことができとても参考になりました。

貴重なセミナーに参加させていただきありがとうございました。

今回の内容は今後当院で導入できるものもあり、現場の方のお話しがきけて良かったです。

SDGsについて研修を受けるのも初めてだったので、とても良い勉強になりました。

各医院の口腔機能発達不全症、低下症の実施、歯科衛生士の歯肉浸潤麻酔の資格を取られた方から、実際にお話が聞けて参考になりました。

保険改定の話や、導入し始めた小児発達不全症の話、普段あまり聞けない技工の話など、とても充実した内容で、良かったです。第7部のグループ討議では、様々なご意見を聞くことができ、非常に充実した1日となりました。このようなセミナーに参加させて頂き、ありがとうございました。

口腔機能不全症や発達不全症等、まだまだ医院として取り組みが定着していないので今後の診療で効率的に取り組むために情報が頂けてよかったです。

他医院のいいところが知れてよかったです。

様々なテーマのお話が聴けて大変勉強になりました。ご準備くださった医院や企業、デンタルタイアップの皆様、ありがとうございました。

今日は参加させていただきありがとうございました。保険改定の再確認できました。

他医院の方との交流はなかなかできません。貴重な体験今後活かせるようにしたいです。

今回も充実したセミナーの内容でした。その中でも、他院との交流会にて様々な取り組み方を知り今後の診療に活かしていきたいと思いました。ありがとうございました。

参加させていただきありがとうございました。

保険内容は、難しかったですが少しずつ勉強したいと思います。

SDGs のことも、大切さはわかっていても取り組みが難しく思っていました。小さなことから取り組んでいきたいと思います。他院さんの取り組みも参考になりました。また、役立てていきたいと思います。

本日は貴重な機会をいただきありがとうございます。

保険点数の内容だけでなく SDGs、技工のデジタル化等とてもたくさんの学びがありました。

時代の流れについていける様に知識をつけ、日々努力していきたいと思います。

また、交流会では沢山の話を聞いてとても勉強になりました。

明日からの診療に生かしたいと思います。ありがとうございました。

この度はセミナー開催頂き誠にありがとうございました。診療報酬などは特に知識がまだ足りない部分が大きかったので勉強になりました。補綴物の話など、新しい技術が進んでいることなども知れて楽しかったです。この度は誠にありがとうございました。

他の医院さんの取り組みが聞いて、また明日から頑張ろうと思いました。

本日は合同セミナーに参加させて頂き、ありがとうございました。

歯科スタッフとして自分が今できること、これからしていきたいことを学ぶことができました。これからは活かしていきたいと思います。

診療報酬が改定になり、算定要件が混乱している状態です。日々の診療で改善していき、算定忘れや返戻のないようにしていきたいと思いました。また、第7部では貴重な意見や経験談を聞くことが出来ました。ありがとうございました。

色々な歯科医院さんとの繋がりができとても有意義な時間を過ごすことが出来ました。グループワークで皆さんからいただいた情報や工夫を明日から活用できるようスタッフにも共有していきたいと思います。今日はありがとうございました。

本日は沢山の話をお聞き、自分の医院にまだ足りないところ、これから取り組むべき事が見えてきました。

いずれも歯科クリニックはまだステップ1の段階ですのでこれからの改革が楽しみです。

他院の方の意見も聞く事ができとても良い機会になりました。本日は有難うございました。

デンタルタイアップさんこの度は貴重な機会をありがとうございました。お話をたくさん聞くことができとても勉強になりました。

他院様の特色をお聞き自分の医院でも活かすことができる事もあり勉強になりました。

SDGs という言葉は最近ニュースでもよく聞く言葉ではあったのですが、あまり重要視しなかったが、今回歯科との関係は深くある事も実感し関心を持つきっかけになりました。

保険改定のお話や口腔内低下症のお話、その他、活用できるお話を沢山聞いて良かったです。

他院様との交流でも疑問に思っている点を聞いて、これからの診療に役立てたいです。

低下症など、これから実施することを他院の方から聞いたのが良かったです。今後の診療に役立てたいです。

本日は貴重なお時間を頂きありがとうございました。これからの歯科医院についての可能性を考えるきっかけとなりました。4月の保険改正の内容もとても分かりやすかったです。また、他業種の方のお話も聞くことができ視野が広がりました。他院の間診票資料など、医院で使用しているものを見直しに役立てたいと思います。また、限られた時間でしたが、他院の方と話をすることがありとても楽しかったです。デンタルタイアップの皆様、講師の皆様ありがとうございました。

各医院の工夫点、課題等話し合えたのが自分の医院を客観的に見直す良い機会になりました。

医院に持ち帰り、明日からの診療に役立てていきたいです。

また、SRP の実技テストでは満足のいく結果では無かったですが、今回 SRP の基礎を一からご指導いただき、自分の歯科衛生士人生の良い基盤になったと感じております。テストは終わりましたが、これからもトレーニングに取り組み臨床の場でも生かしていきたいです。お忙しい中トレーニングや、テスト中も温かく見守ってくださりありがとうございました。

保険点数の改定などまだ理解するのが難しいですが、普段疑問に思っていることや曖昧なところなど勉強になりました。デジタルな歯科診療に変わりゆく中で、新たなことを学んだり、情報収集していくことがとても大切だと思いました。

## Seminar Report

最近セミナーに参加する機会が少なくなっておりましたが、デンタルタイアップさんのセミナーに参加させていただき、社会情勢の目まぐるしい変化に、歯科医院も対応しなくては行けなく、そのために自分自身がしていくべきこと、出来そうなことを学ばせていただきました。ありがとうございました。早速医院に報告し、保険点数をはじめ、グループワークで他院で取り入れているカウンセリングシート取り入れ等、実行していきたいです。

この度は貴重な機会、ご講演の数々誠にありがとうございました。現在、当院でも積極的に取り組み始めている、高齢者低下症や小児発達不全のお話は、導入から評価・トレーニング、と具体的な流れを意識することが出来、今後強化したい部分等、実現意欲が湧いて参りました。また、衛生士による歯肉麻酔や光化学印象など、まだ全く取り組んでいない新しい事柄は、これからの挑戦意欲に繋がり大変刺激を受けました。貴重なお時間、本当にありがとうございました。

普段聞けない他医院の話を知ることができ有意義であった。小原先生の話がよかったです。

診療報酬改定、訪問診療の開設が聴けて良かった。先駆的な取り組みを知ることができて良かった。歯科医療スタッフとしてできることを考え行動する、というテーマですが、分野が広がってためになったが、もう少し深い内容も欲しかった。すみません。

保険改正の説明がとても分かりやすかったです。情報共有の資料にページ数を記載していただき良かったです。グループワークでグループの方の医院資料を探すのが大変でした。

本日は充実した内容のセミナーありがとうございました。未来のことを見据えながら明日からもコツコツと改善して行きたいと存じます

当院でも今年は小児の口腔機能管理を実践できるように準備していきたいと思いました。今回の発表を参考に一歩前進したいです。

他の歯科医院様で工夫されていることなどが分かり、とても勉強になりました。当院でも取り入れていきたいと思います。

往診等の保険の流れなど知識として知れて良かった。当院も高齢者の歯科受診も多い中 口腔機能低下症について取り組めていないこと、小児についてもどんどん取り組めるような システムを構築していくべきだと 感じました。

とても参考になり医院でもすぐに行えることと将来の展望に分けて取り組んでいきたいと思っています。ありがとうございました。

今後の業界の流れを知る事ができました！

今回のセミナーでは、時代の流れを把握でき、今後、取り組んでいくべきこと理解できました。

口腔機能低下症の対象年齢の引き下げ、口腔機能発達不全症の対象年齢の引き上げで、国が機能回復、維持管理を推進していることから、もっと医院で取り組めるよう、今回の発表や他院と共有したことを参考にしようと思います。Z世代の理解に寄り添い考えられるよう SDGs にもっと関心を持つとうと思いました。貴重なお話を聞かせていただきありがとうございました。

入職してまだ2週間なので、わからない単語もたくさんありましたが、とても印象に残っていることは、歯科医院は虫歯の治療だけではなく口腔内の健康を守り、身体全体の健康を守っているのだなとわかり、とても勉強になりました。

保険の算定方法も詳しく知ることが出来、とても有意義でした。参加させて頂きありがとうございました。

最後の情報共有では他のクリニックの悩みや相談事を聞くことで自分のクリニックの問題点も気付くことができた。

コロナ渦にも関わらず、県外の医院さんとの交流や他の医院さんの取り組みがきっかけとても貴重で充実した講演でした。多職種の方の講演もありますます期待も高まりました。明日からの臨床にも役立てていけるようにスタッフに報告し、医院の改善に取り組みたいです。

他の歯科医院さんの取り組みをいろいろ聞かせて頂き、明日からもまた頑張ろうという気になった。口腔機能低下症や小児口腔機能発達不全症をまだ取り入れてないので、参考になりました。


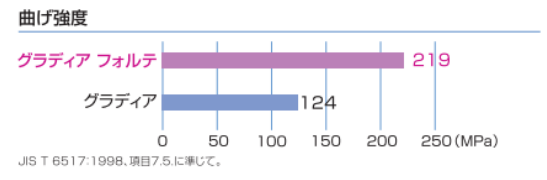
考えをまとめる上で大変参考になりました。

歯科衛生士の麻酔について話が聞けて良かったです。資格は、誰か他の方にとったりしています。たくさんの資料のまとめや準備ありがとうございました。

## 皆様からのご質問・回答

質問	臨床歯科麻酔認定をとるために必要な期間と費用を知りたいのと、どこで取れるか知りたいです。
回答	日本歯科医学振興機構で研修をされています。 1日受講で28,000円、3年ごとの更新です。 日程につきましては、日本歯科医学振興機構のホームページでご確認ください。 <a href="https://www.japan-da.com/">https://www.japan-da.com/</a>
質問	歯科業界でのSDGsの取り組みについて。
回答	歯科業界でのSDGsの取り組みはまだ初期の段階なので、これから医院さんで様々な取り組みを考えていただければと思います。
質問	歯科保険の分かりやすい本を教えてください。
回答	基本は医歯薬出版の保険診療の赤本やクインテッセンス出版の保険請求の青本があります。 歯科衛生士向けに、日本歯科衛生士会が監修して出版している本が分かりやすいかと思います。 『歯科診療報酬入門 2022年度』（医歯薬出版）
質問	診療情報提供IIについてセカンドオピニオンとして依頼する場合がありますが、転居に伴い他府県のオーラルフィジシャン医院へ資料や情報を添付して患者紹介することが多々あります。その際、診療情報IIは算定可能なのでしょうか。
回答	記載内容であれば情報提供Iであると思います。IIはセカンドオピニオンに対する情報提供です。
質問	Ceで管理していた歯牙がカリエスになった場合、返戻など来るのでしょうか。
回答	Ceの管理の歯面と異なる歯面に充填やインレー修復を行った場合は、摘要欄にCeの歯面と充填等をおこなった歯面をそれぞれ記入すれば可能です。以前に修復している歯牙も同じです。
質問	混合歯列歯周組織検査でも、P画像の点数算定は可能でしょうか？
回答	検査を行っていれば口腔内写真のP画像算定は5枚まで 10点×5枚 可能です。
質問	P重防の算定は、混合歯列期の中でも歯周組織基本検査が算定可能な歯列になってから算定可能という認識で合っておりますでしょうか？
回答	永久歯の基本検査をおこなっていれば2回目以降は算定可能です。
質問	歯科技工のデジタル化について、院内技工士がいない、技工スペースもあまりない小規模医院ではどんなところから取り組んでいくとよいのでしょうか。
回答	技工士のいない医院さんでも、院長先生を中心にDr.の指導の下、スタッフの方が操作をして院内にデジタル導入をされています。詳しくお聞きになりたい場合は、お繋ぎしますのでご連絡ください。
質問	アクティビティールームとはどういったお部屋ですか？
回答	口腔機能発達不全の患者に呼吸や姿勢、舌のトレーニングなどをする際に使用されているお部屋になります。全身が映る鏡や、バランスボールなどを置いてトレーニングされている医院さんが多いです。
質問	スタッフさんの募集は皆さんどうされていますか？
回答	①HPでの求人掲載 ※スタッフコメント、社会保障、福利厚生、滅菌消毒についてのキーワードを乗せると反応が高いです。 ②インスタなどSNSでの発信 ③DHさんが卒業した学校に挨拶に行かれる ④求人サイトの活用 ※インディード、グッピー、ホワイトクロスなど大手が安心です

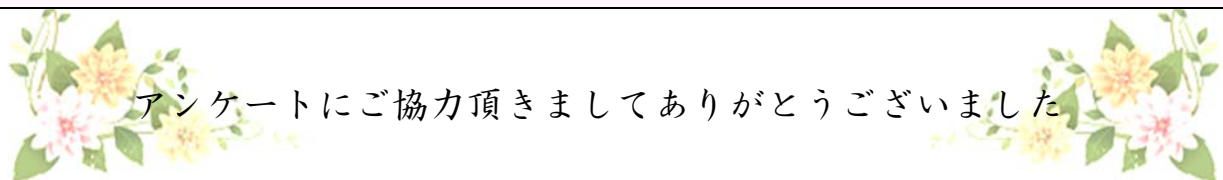


質問	治療計画書の立案について 他院様と交流させていただき ばらつきがあるなと思いました。いつまでに立案し Dr.衛生士といつどのようにどんな内容をディスカッションしていけば理想なのか教えて頂きたいです。																							
回答	<p>業務記録の在り方は、最終形が決まっているだけで、その記入・指導に至るプロセスには自由度があります。したがって、それぞれの歯科医院のやり方があります。第4ステップ以上の歯科医院には、その流れが定められていて、情報交流がうまくいっていると考えています。</p> <p>次のプロセスを一般的にはお取りいただければ、スムーズと考えます。</p> <p>①初診時の問診 ②価値観の確認 ③有病者チェックリストによる確認 ④問題点を治療計画予定表の右上の特記事項に記入 資料はなるべくそろえる・・・(初診は予約上時間を確保する)</p> <p>⑤歯式・その他資料をそろえて、希望を聞いたら、治療計画予定表に問題個所とその方向性を記入 治療の順番を記入・・・大きくとらえる</p> <p>⑥治療計画書は歯科医師が患者と話している内容で口頭筆記すると早い(初期治療で管理する患者等は DH で立てて歯科医師に確認する歯科医院も多い)</p> <p>⑦歯科医師・歯科衛生士で打合せ 治療計画書の確認(数十秒で終わる可能性が高い)</p>																							
質問	歯科受付として、一番大切なことは何ですか？																							
回答	<p>一つ一つのどの業務も大切です。理念にそっての患者対応をお心がけください。8/22(月)に「Zoom 歯科医院 情報交流会 歯科医院のお困り解決～受付編～」がございますので是非ご参加ください。</p> <p style="text-align: center;"><u>右記QRコードからお申込みいただけます→</u></p> 																							
質問	滅菌、感染対策するためにはディスポを利用したいですが、SDGsとしての兼ね合いはどうでしょうか。																							
回答	<p>医療機関として感染対策（患者様・スタッフ様）は最優先・重要課題と思います。</p> <p>各医院様で状況は違うかと思いますが、ディスポ利用が SDGs の兼ね合いから考えて相違しているとは考えにくいと思います。</p> <p>使用後の廃棄に関して着目いただき、分別の徹底と適正な処分を実施いただくことで SDGs に貢献されていると考えます。</p> <p style="text-align: right;">(アサヒプリテック株式会社 寺尾達也様よりご回答)</p>																							
質問	CAD/CAM とハイブリッドの材質や強度は違いますか？																							
回答	<p>はい。CAD/CAM 冠用レジブロックは高強度ですがレジ材料です。一方ハイブリッドはセラミックとレジンを配合させた材料となっています。</p> <p>●CAD/CAM 冠用レジブロック</p> <table border="1" data-bbox="172 1630 849 1859"> <thead> <tr> <th>物性値</th> <th>セラスマートプライム</th> <th>セラスマート300</th> <th>セラスマートレイヤー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファイラー含有量</td> <td>CAD/CAM冠用材料(II) 規格値：60%以上</td> <td>CAD/CAM冠用材料(III) 規格値：70%以上</td> <td>CAD/CAM冠用材料(IV) 規格値：60%以上</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3点曲げ強さ[MPa]</td> <td>ドライ</td> <td>246</td> <td>292</td> </tr> <tr> <td>37°C水中浸漬7日後</td> <td>212</td> <td>266</td> </tr> <tr> <td>ビッカース硬度[HV0.2]</td> <td>87</td> <td>92</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>吸水量[μg/mm<sup>3</sup>]</td> <td>20.70</td> <td>13.33</td> <td>20.50</td> </tr> </tbody> </table> <p>●ハイブリッドセラミックス材料</p>  <p style="text-align: right;">(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>	物性値	セラスマートプライム	セラスマート300	セラスマートレイヤー	ファイラー含有量	CAD/CAM冠用材料(II) 規格値：60%以上	CAD/CAM冠用材料(III) 規格値：70%以上	CAD/CAM冠用材料(IV) 規格値：60%以上	3点曲げ強さ[MPa]	ドライ	246	292	37°C水中浸漬7日後	212	266	ビッカース硬度[HV0.2]	87	92	73	吸水量[μg/mm <sup>3</sup> ]	20.70	13.33	20.50
物性値	セラスマートプライム	セラスマート300	セラスマートレイヤー																					
ファイラー含有量	CAD/CAM冠用材料(II) 規格値：60%以上	CAD/CAM冠用材料(III) 規格値：70%以上	CAD/CAM冠用材料(IV) 規格値：60%以上																					
3点曲げ強さ[MPa]	ドライ	246	292																					
	37°C水中浸漬7日後	212	266																					
ビッカース硬度[HV0.2]	87	92	73																					
吸水量[μg/mm <sup>3</sup> ]	20.70	13.33	20.50																					
質問	ワンデーケアを行う際の修復材料についてお聞きしたいです。																							
回答	<p>ワンデー修復物としましては、ジルコニア材料や e-max を代表とするガラスセラミック材料が挙げられます。その他、CAD/CAM 冠用レジブロック、長石系セラミック材料（セレックブロック）など様々です。</p> <p style="text-align: right;">(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>																							



<p>質問</p> <p>設備や流れ、光学印象した技工物の精度はどうか。</p> <p>回答</p>	<p>ワークフローに関しましては、下記でご確認ください。</p> <p><b>デジタル技工 ダイレクトスキャン (IOS)   株式会社シケン [歯科技工所] (shiken-jp.com)</b></p> <p>IOS データからの技工物の精度に関しましては、無調整で口腔内にセットできるほどの精度です。地域にもよりますが弊社では IOS 実機デモもおこなっておりますので、お気軽にお問い合わせください。</p> <p>(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>												
<p>質問</p> <p>シリコン印象と光学印象での精度の差はありますか？</p> <p>回答</p>	<p>シリコン印象は、トレーの形態や術者の手技によって精度に大きく影響を与えると思います。光学印象はそのような影響は小さいですが、粘膜のような形が変化するものの印象には不向きです。また広範囲の印象採得は苦手としています。</p> <p>(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>												
<p>質問</p> <p>導入にあたって初期投資はどのくらいか。</p> <p>回答</p>	<p>(口腔内スキャナー) 安価なモデルでありましたら 100 万を下回る口腔内スキャナーもございます。GC 社の口腔内スキャナー (Aadva IOS 100) は本体定価 98 万。Shining 3 D 社の A-OralScan2 は本体定価 185 万、最新機種 A-OralAcan3 は 192 万となっております。その他必要なノート PC や保守料などございますので、詳しくは歯科商店様へ御見積頂ければと思います。院内ラボ用の加工機となりますとリースか購入かで初期投資は変わってくると思います。</p> <p>(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>												
<p>質問</p> <p>今現在の口腔内スキャナーの機械の大きさを知りたい。</p> <p>回答</p>	 <table border="1" data-bbox="188 1736 1487 2042"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>寸法・重さ</td> <td>281 x 33 x 46mm 240g</td> <td>248x44x47.4mm 245g</td> <td>220x38x58mm 326g</td> <td>276x40x?mm 375g</td> <td>253x?x?mm 523.5g</td> </tr> </table> <p>(株式会社シケン デジタル海外開発部 蛭子貴司様よりご回答)</p>							寸法・重さ	281 x 33 x 46mm 240g	248x44x47.4mm 245g	220x38x58mm 326g	276x40x?mm 375g	253x?x?mm 523.5g
													
寸法・重さ	281 x 33 x 46mm 240g	248x44x47.4mm 245g	220x38x58mm 326g	276x40x?mm 375g	253x?x?mm 523.5g								

質問	デジタルデンチャーは自費でされていらっしゃるでしょうか？金額はいくらぐらいでお伝えしていますか？						
回答	<p>自費になります。</p> <p>ミリング義歯1床は、45万円と消費税</p> <p>3Dプリント義歯1床は、10万円と消費税です。</p> <p>従来法の自費の義歯の価格が40万円と消費税だったので、ミリング義歯は、従来の自費の義歯の価格と同じです。</p> <p style="text-align: right;">(やまざき歯科医院 院長 山崎史晃先生よりご回答)</p>						
質問	<p>1, 光学印象の機種は何が使われていますか？</p> <p>2, IOS以外に揃えたシステムや器材等をもう一度教えていただきたいです。</p>						
回答	<p>1, プライムスキャン です。</p> <p>2, ポーセレンファーマス2台 / 3Dプリンター / ミリングマシン MCX5 です。</p> <p style="text-align: right;">(医療法人 わく歯科医院 立山源成様よりご回答)</p>						
質問	<p>機械を購入予定ですが、既に使用されている医院様はどここのメーカーの物を購入されたかお聞きしたいです。</p>						
回答	<p><b>歯科医院で導入している院内技工のCAD/CAM メーカー名</b></p> <p>① 光学印象(口腔内スキャナー) ② ミリングマシン(CAM)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p><b>Y 歯科</b></p> <p>① ceramill map400 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>② ceramill motion2 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>・2つ合わせて約1300万円、補助金900万円</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p><b>K 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p><b>I 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p><b>U 歯科</b></p> <p>① i-Tero</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p><b>S 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用なし</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p><b>W 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC (リース)</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p> </td> </tr> </table> <p><b>導入にあたって利用できる可能性がある補助金</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ものづくり補助金 (中小企業庁)</li> <li>・事業再構築補助金 (中小企業庁) ※可能性は低いですが条件により利用できる場合があります。</li> </ul>	<p><b>Y 歯科</b></p> <p>① ceramill map400 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>② ceramill motion2 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>・2つ合わせて約1300万円、補助金900万円</p>	<p><b>K 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p>	<p><b>I 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p>	<p><b>U 歯科</b></p> <p>① i-Tero</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p>	<p><b>S 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用なし</p>	<p><b>W 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC (リース)</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p>
<p><b>Y 歯科</b></p> <p>① ceramill map400 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>② ceramill motion2 (取り扱い ASAHI ROENTGEN)</p> <p>・2つ合わせて約1300万円、補助金900万円</p>	<p><b>K 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p>						
<p><b>I 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p>	<p><b>U 歯科</b></p> <p>① i-Tero</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用</p>						
<p><b>S 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC</p> <p>・補助金利用なし</p>	<p><b>W 歯科</b></p> <p>① CEREC</p> <p>② CEREC (リース)</p> <p>・法人のため補助金利用なし</p>						
質問	<p>組織の中でまだ院長に直接問題をぶつけるスタッフがいるという悩みが出ました。院長として適切な対応について教えていただきたいです。</p>						
回答	<p>組織とはいかなるものかを、繰り返し説明し、その置かれているポジションの役割を理解することで中間管理職の方々が院長への負担を軽減してくれるはず。管理職の方々に「リーダー養成セミナー」(2022/11/13・2023/3/19)にご参加頂き、歯科医院を大人組織に変化させていくことをoff-JTとして計画に入れられてください。</p>						



アンケートにご協力頂きましてありがとうございました