

歯科医療 スタッフとして できることを 考え行動する

この度の研修では、
「歯科医院でチャレンジしたいけど、どうやるの?」という現場の声から、
実践している方々の報告を受ける事で、具体的な導入に繋げて頂けるよう企画いたしました。

- ・歯科衛生士による浸潤麻酔
- ・口腔機能管理の実践(小児の口腔機能訓練・口腔低下症への対応)
- ・管理栄養士の活躍
- ・カルテのペーパーフリーチャレンジ

また、歯科医院変革フォーラムに向けて、発表のポイントと作成方法についてお伝えしていきます。
ぜひ、歯科医院の皆さんで集い、情報共有をしながら学んで参りましょう。
きっと、目からうろこの1日になるはずです。

2023年 歯科医院合同セミナー

Dental Tie-Up 主催
株式会社 デンタルタイアップ

開催日時 2023年 7月9日(日)
時間/第1-7部 9:30~12:00
第8部 12:20 start

会場 Zoomでの
オンライン開催です
* PCもしくはタブレットでの受講を
お願いいたします。
* 接続端末は1人1台ご用意ください。

参加費 および
認定
受験
希望
の場合
参加基本料 (歯科医院ごと)
10,000円 (税込)
⊕ 参加費
3,000円 (税込) / 1名
⊕ 認定受験を希望される方のみ
(第8部) 1コースにつき
5,000円 (税込) / 1名

お問い合わせ

株式会社 デンタルタイアップ
〒730-0851 広島県広島市中区榎町 5-2-0
TEL 082-294-1845 FAX 082-294-1846
E-mail office@dental-tie-up.net



- 第1部 **新しい時代 歯科衛生士による浸潤麻酔**
医療法人 上人豊田歯科 認定歯科衛生士 佐藤 様 (大分県)
- 第2部 **奨学金制度を取り入れた入社前からのアプローチ**
医療法人 わく歯科医院 理事長 和久雅彦 先生 (兵庫県)
- 第3部 **口腔機能管理実績報告① 高齢者低下症**
医療法人社団 つくも会 藤岡歯科医院 (広島県)
- 第4部 **口腔機能管理実績報告② 小児発達不全症**
医療法人 恒生会 とみもと歯科医院 松浦 様 (大阪府)
- 第5部 **可能性を考える 歯科医院での管理栄養士の活躍**
医療法人社団スマイルパーク スマイルパーク歯科 中尾 様 (兵庫県)
- 第6部 **ペーパーフリーはどこまで可能か
手書き入力でのデータ管理について** 株式会社 ストランザ
- 第7部 **歯科医院変革フォーラムの構成
歯科医院発表のポイントと作成方法**
- 第8部 **認定資格取得へのチャレンジ
スキル評価**
合格者に認定証 (商標登録申請中)
優秀者に表彰予定

Aコース (SRP)

- SRPベーシックコース ... 前歯・小白歯部
- SRPアドバンスコース ... (小白歯 大白歯部)

※事前にニッシンの歯牙を送ります
(マネキン貸出は先着20台まで可能 *各歯科医院に2台まで)

Bコース (口腔内写真)

口腔内写真の撮影 9枚法コース
12枚法コース

※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カードをお送りします)

セミナーへの申込みはこちらから

オンラインセミナー配信サービス「Zoom」を使用します。セミナー前に当日のログイン案内をお送り致します。
申込は下記申込書またはoffice@dental-tie-up.netへメール、右記フォームからも可能です。

<https://forms.gle/3SYta9Q9k5FBn2wS9>

●受講料お申込み時の注意事項

- 1.お申し込み後、デンタルタイアップより受講費のご案内を送付いたします。2.キャンセルによる受講料の返金は致しかねます。
- 3.領収書は、振込書にてかえさせていただきます。4.受講に関する案内は6月初旬より順次お送りいたします。

フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
お名前	お名前	お名前	お名前
職種	職種	職種	職種
第8部 コース選択		第8部 コース選択	
<input type="checkbox"/> Aコース (SRP) ベーシック <input type="checkbox"/> Aコース (SRP) アドバンス	<input type="checkbox"/> Bコース (口腔内写真) 9枚法 <input type="checkbox"/> Bコース (口腔内写真) 12枚法	<input type="checkbox"/> Aコース (SRP) ベーシック <input type="checkbox"/> Aコース (SRP) アドバンス	<input type="checkbox"/> Bコース (口腔内写真) 9枚法 <input type="checkbox"/> Bコース (口腔内写真) 12枚法
歯科医院名		(お申込人数 名)	