

「私このままでいいのかな～」と悩んでいませんか？

チーム医療を遂行する上で、歯科衛生士の役割期待は年々大きくなっています。その役割期待は、“患者様との接し方”や“楽しく働ける環境づくり”といった基本的なものから、さまざまな“手技を実践するための知識やノウハウ”といったものまで多岐に亘っています。

これらについて、4名の講師陣から学んでいただける全4回のコースを開催いたします。講師や他のクリニックの衛生士さんと触れ合って、情報交換してみませんか？一緒に楽しく学びましょう！

初回

第三期 2016年 4月 7日(木)
第四期 2016年 10月27日(木)



横山 朱夏 先生

フリーランス歯科衛生士
歯周病学会認定歯科衛生士
第二種滅菌技士
口腔機能マッサー認定 取得
心理カウンセラー 認定 取得

『あなたが変わると職場が変わる!』
～自分磨きのヒントをお伝えいたします～

楽しく働く為の接遇
明日から出来るホワイトニング

その他：懇親会(軽食付/自由参加/17時より60分程度)

2回目

第三期 2016年 6月23日(木)
第四期 2016年 12月 8日(木)



片山 章子 先生

フリーランス歯科衛生士
抗加齢医学指導士
第二種滅菌技士

『顧客満足度を高めるPTC/PMTC』

PTC/PMTCを行う理由
観察眼と判断力
個々に合わせた器材の選択と使い分け

その他：アイススペシャルC2を使用した口腔内撮影 デモ

3回目

第三期 2016年 8月 4日(木)
第四期 2017年 2月16日(木)



黒川 綾 先生

フリーランス歯科衛生士
スタディグループ +α代表
(株)プラスアルファ代表
日本歯周病学会、JIPPI 所属
第二種滅菌技士

『歯周組織と歯周病を理解した上で取り組むインプラントケア』

歯周組織と炎症反応
状況に合わせた対応
治療と予防の考え方と方法

その他：エアフローマスター デモ

4回目

第三期 2016年 9月15日(木)
第四期 2017年 3月16日(木)



斉藤 政一 先生

東京都大田区開業
日本歯周病学会専門医、AAP会員
PDS研究会、臨床歯科十人会所属
政志塾主宰
日本大学歯学部兼任講師
第58回春季日本歯周病学会最優秀ポスター賞受賞

『歯科衛生士と取り組む歯周病患者へのチームアプローチ』
～初診からメインテナンスまでの治療の流れと考え方について～

炎症(感染)と力のコントロール
チームで長期症例に取り組む
仕事を楽しく診療環境(理想的なチームづくり)

その他：ディスカッション、終了式

第一期・第二期 受講生の声&セミナーの様子

- ・学ぶということ、知るという楽しさ、もっと理解したいという欲が出ました。(H様)
- ・自分よりも若いDH達がたくさん勉強している姿を見て、自分も頑張ろうと思いました。(M様)
- ・全体的にアットホームな雰囲気でした。(O様)



ケーススタディ 懇親会 デモンストレーション ディスカッション

日程

	初回(横山先生)	第2回(片山先生)	第3回(黒川先生)	第4回(斉藤先生)
第3期	2016年 4月 7日(木)	2016年 6月23日(木)	2016年 8月 4日(木)	2016年 9月15日(木)
第4期	2016年 10月27日(木)	2016年 12月 8日(木)	2017年 2月16日(木)	2017年 3月16日(木)

対象

歯科衛生士

時間

13:00~17:00 (各回共通)

会場

株式会社 松風 東京支社 B1ホール
(東京都文京区湯島3丁目16-2)

受講料

¥20,000 [1期分(計4回)・税込]

定員

20名 (各期共通)

お申込方法

- ① お電話にて申込状況をご確認ください。
- ② 必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- ③ 下記口座へ受講料のお振込みをお願いいたします。
- ④ 初回の1ヶ月前頃に受講票を送付いたします。

お申込窓口

(株)松風 東京支社 販売課
TEL : 03-3832-4366 (受付時間 平日 9時~17時)
FAX : 03-3832-4367



株式会社 松風 東京支社 MAP

- 千代田線 湯島駅 5番出口 徒歩2分
- 銀座線 上野広小路駅 徒歩8分
- 都営大江戸線 上野御徒町駅 徒歩8分
- JR御徒町駅 南口 徒歩10分

みずほ銀行 上野支店 普通預金 <口座番号> 4161920 <口座名> 松風 東京セミナー

- ※個人名でお振込み下さい。(1 医院から複数名参加の場合は、歯科医院名)
- ※振込手数料はご負担願います。 ※キャンセル時の受講料の返金はご容赦願います。
- ※お振込み控えをもって受講料代金の受領とさせていただきます。領収書が必要となります際はご遠慮なくお申し付けください。

(株)松風 東京支社 FAX : 03-3832-4367

Tokyo Shofu Advance Seminar For Dental Hygienist 申込書	
ふりがな 受講者名	ご希望の期を○で選択してください 第三期 第四期
保有資格 <input type="checkbox"/> 歯周病学会認定歯科衛生士 <input type="checkbox"/> ホワイトニングコーディネーター	<input type="checkbox"/> その他 () 年
貴医院名 ご住所 〒 TEL FAX	お取引ディーラー様 ご担当者様名

■お客様からご提供いただきましたお名前、ご住所、お勤め先、お電話番号等の個人情報は、今回の講演会及び、今後弊社で開催される講演の為にだけに利用し、管理致します。
■会場でのビデオ・カメラ等による撮影およびボイスレコーダー等による録音は、ご遠慮ください。

株式会社 松風 東京支社