

# 歯科医院での 出張 セミナー

医院に必要なスキルをセレクトできる！！



医院全体のレベルをアップしたい、統一したい、いまさら聞きにくい事、スタッフの不安解消や苦手克服に。

患者様の知識や予防の意識は高まってきています。患者様にどのように伝えればよいのか、技術の提供で悩むことはありませんか。患者様の心のカギ穴に合った言葉を使い、技術と知識とマインドを提供しませんか。自信を持って患者様に接することが患者様の安心につながる第一歩です。

## ◆講師紹介◆

のぐち すみか  
野口 純佳

フリーランス 歯科衛生士



1978年熊本歯科衛生士専門学校卒業  
元 福岡医健専門学校（歯科衛生士科）非常勤講師  
メディカルアロマコーディネーター  
日本接遇教育協会 講師  
日本臨床歯周病学会 会員  
日本アンチエイジング歯科学会 会員  
スタディグループ ダンドリオン 代表  
心理カウンセラー1級

## セミナー内容は全部で7種類！！

2時間30分コース 48,000円（税別）

3時間30分コース 62,000円（税別）

3時間30分コースは実習メインです。

	セミナー名	内 容	時間・価格
1	口腔内マッサージ 実習有り	口腔内マッサージとは？ 口腔内マッサージの手順 口腔内マッサージの実習（表情筋・口腔内マッサージ）	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
2	P M T C 実習有り	PMTCとは？ PMTCの手順 PMTCの実習 ※器具類を医院様にてご用意下さい	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
3	ココが知りたい をもっと1 実習有り	スケーリングについて 超音波スケーラー、エアースケーラーについて 歯周ポケット測定	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
4	スムーズを目指す 実習有り	基本の流れから、必要なものの準備、手順 ターンテーブルの上の整理、パキュウムテクニック、排唾管 レントゲン撮影時のケージとコーンの合わせ方	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
5	信頼される、魅せる 作業を目指す 実習有り	T B I 印象材（練和、色々なバージョンでの義歯の印象の採り方） B Tの採り方 仮封 石膏（練和、盛り方）	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
6	ココが知りたい をもっと2 実習有り	シャープニングについて 基礎～応用まで	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）
7	患者様への歯科接遇 実習有り	患者様の居心地の良い空間 クオリティの高い対応 コミュニケーション インテリジェンスに満ちた対応	2時間30分 48,000円（税別）
			3時間30分 62,000円（税別）

★お申込は裏面にてお願い致します。

明日から使える内容を実習でわかりやすく！



出張セミナーのおススメ Point !

- 医院の一体感からスタッフ相互の感謝の心がうまれました。
- 医院によって強化したいコースを選んで受講することができます。
- コースは1回から受講することが出来ます。
- その場で質問等がしやすい雰囲気なので、医院全体でのコミュニケーションもとることができます。
- 医院全体で同じセミナーを受けることで統一された技術を得ることができます。
- 出張型なので医院全員がセミナーを受けやすくなります。

受講された医院さまからのお声

- ・普段できないスタッフ全員でのトレーニングを行うことで医院の一体感がうまれました。
- ・医院内では気づきにくい所を野口講師からの指摘で気づくことができたので良かったです。
- ・医院で統一した方法の大切さを知りました。
- ・技術とは別に接遇の印象が患者様への信頼に大きな影響があることが分かったのでとてもいい勉強になりました。

< 詳細 >

- ※交通費(宿泊がかかる場合)別途ご請求致します(実費請求)
- ※受講生においては、8名以内でお願い致します。(受講生が増加の場合は、別途見積)
- ※弊社にてプロジェクター、スクリーンを持参致します。(九州地区)
- ※開催希望日は、3週間以上先の第1～第3希望をご指定下さい。  
(講師のスケジュール上希望に添えない場合もございますので、ご了承ください)
- ※講師の都合により日曜日、月曜日以外でお願い致します。
- ※電話またはFAXでのお申込受付後、詳細をご連絡致します。
- ※九州・山口以外の地域は別途見積り致します。

セミナー内容は全部で7種類！！

- ・2時間30分コース
- ・3時間30分コース

の2コース用意しております！

<主催>

(株) トータルサポートOTA  
福岡市東区名島 3-2-1 エムキューブ 102 号  
TEL : 092-692-4747 FAX : 092-692-4748

歯科医院での訪問型出張セミナーお申込書

(FAX:092-692-4748 までお送り下さい。)

ふりがな ご担当者名	歯科医院名	【受講者人数】 名	※8名様以内でお願い致します。 1人増加にあたり6,000円(税別)増になります。	
セミナー時間		<input type="checkbox"/> 2時間30分 コース	<input type="checkbox"/> 3時間30分 コース	
【希望セミナー】	ご希望のセミナーにチェックをお願いします。	【開催希望日】 第1希望～第3希望までご記入ください(講師の都合により日、月曜日以外でお願い致します。)		
	<input type="checkbox"/> 1	コース	月 日 時～	月 日 時～
	<input type="checkbox"/> 2	コース	月 日 時～	月 日 時～
	<input type="checkbox"/> 3	コース	月 日 時～	月 日 時～
	<input type="checkbox"/> 4	コース	月 日 時～	月 日 時～
	<input type="checkbox"/> 5	コース	月 日 時～	月 日 時～
	<input type="checkbox"/> 6	コース	月 日 時～	月 日 時～
<input type="checkbox"/> 7	コース	月 日 時～	月 日 時～	
歯科医院 ご住所	〒 TEL FAX			
E-mail	お取り引きディーラ様名 <span style="float: right;">★</span>			

\*記載された個人情報を含む情報を、弊社よりの「各種セミナーの案内」「各種製品情報の提供」「ご案内」などの送信。送付データとして使用させていただく場合があります。