

「つまようじ法」訪問実習

つまようじ法のスキルアップに!
治療効果の上がる術者磨きに!
より楽に、より楽しく!

●プロのブラッシングは..

美容師さんのシャンプーのように、
徹底的にきれいに、気持ちよく、
そして何よりも治療効果が高いのです

●歯科衛生士さんの術者磨きによって..

- 患者さんがそれまで気づいていなかったニーズに目覚めます
- 患者さんのself-careも変わります
- 患者さんの歯ぐきが変わります
- 患者さんは進んで通院されます
- 歯科衛生士さんも本来の仕事ができます
- より多くの方がより健康になるお手伝いができます



会 場

貴医院にて

対象者

医院スタッフ(歯科医師、歯科衛生士、歯科助手、受付)
患者さん(ご要望があれば)

実習プラン
(約3時間)

- つまようじ法ブラッシング体験
- つまようじ法ブラッシング相互実習
- 患者さんへのTBI, 説明等

- ★ブラッシングはV7歯ブラシを用いた「つまようじ法」
- ★V7歯ブラシをフリーサイズの歯間ブラシのように使い、1本で全顎を磨きます

講 師

訪問実習担当講師 (歯科医師、又はお口の健康ネットワーク指導歯科衛生士)

受講料

(3時間)

会員：1 医院につき／ 50,000 円 (非会員：1 医院につき／ 100,000 円)

(税別、講師旅費・宿泊費は実費をいただきます。 ※旅費等の詳細はお問合せください。)

※原則として、講師 1 名・受講者 6 名以内の場合の受講料となります。スタッフが多い場合はご相談ください。

お申込・
お問合せ

NPO法人 お口の健康ネットワーク 事務局

〒700-0953 岡山市南区西市 541-1 TEL.086-250-2531 FAX.086-250-2532

E-mail: jimukyoku@oral-health-network.jp

申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。Eメールの場合は、必要事項をメール本文にご記載いただき、送信してください。

お申込日 年 月 日

「つまようじ法」訪問実習 受講申込書

貴 医 院 名			
院 長 お 名 前	(フリガナ)		
訪 問 先 ご 住 所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
受 講 希 望 日 時	第一希望 (ご希望日) (時間帯) ①午前 ②午後 ③どちらでもよい 月 日() (: ~ :) 第二希望 (ご希望日) (時間帯) ①午前 ②午後 ③どちらでもよい 月 日() (: ~ :) 第三希望 (ご希望日) (時間帯) ①午前 ②午後 ③どちらでもよい 月 日() (: ~ :) ※それぞれ、いずれかの番号に○をつけてください。		
ス タ ッ プ 数	歯科医師 名 / 歯科衛生士 名 / 歯科助手 名		
日 程 調 整 の ご 連 絡 先	ご連絡担当者名() ① TEL(ご希望の時間帯等:) ② FAX ③ E-mail ※いずれかに○をつけてください。		
受 講 に 際 し て の ご 要 望 (講 師 等)			

●担当講師について

担当講師は以下になります。講師のご希望がございましたらお知らせください。

◎訪問実習担当講師(2023 年 11 月～)

歯科医師: 磯崎篤則、楠本雅子、黒瀬真由美、小畑文也、津野敬一郎、宗形信司、森田学
お口の健康ネットワーク 指導歯科衛生士: 市原美佐、長浦寛子

●お申込・お問合せ

NPO 法人 お口の健康ネットワーク 事務局 〒700-0953 岡山市南区西市 541-1

TEL.086-250-2531 FAX.086-250-2532 Email: jimukyoku@oral-health-network.jp

本申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込ください。Eメールの場合は、上記必要事項をメール本文にご記載いただき、送信してください。

※事務局にてお申込確認後、訪問候補日を連絡させていただき、訪問日を決定いたします。

※受講料の他に、講師の旅費交通費が必要になります。