

好評につき
追加開催

UK Online Seminar

受講
無料臨床で取り入れよう！
口腔機能検査セミナー

～はじめよう！口腔機能低下症への対応～

2018年4月に「口腔機能低下症」に関わる検査料と管理料が保険導入されました。
口腔機能低下症で必要なことは、検査することで現状を知り、その上で口腔機能の維持・向上を目指すことであると言われております。
しかし、実際に誰がどうやって行うのか、どう算定するのか、どう指導していくのか、わからないという声をお聞きます。
検査は、歯科医師の指示により、歯科衛生士が検査や管理をすることができ、検査時間は15分程度で行うことが可能です。
本セミナーは、講義で口腔機能低下症についての知識や必要器機を学び、実習動画により実際の検査方法や手順を覚えて頂きます。
また検査法や診断法とともに管理計画の立案のポイントや、管理方法についてもご紹介させていただきます。

5回開催（月1回）

ご都合の良い日程・お時間を
お選び下さい。

内容

【レクチャー】・口腔機能低下症とは・算定のポイント
・検査方法・患者説明/管理/対応

【動画上映】 おすすめの検査の流れについて
弊社社員同士による検査シュミレーション



70代の8割、
40代でも4割弱の方が
口腔機能低下症！

出典：株井 謙一 特別企画「新たな治療法としてあつた口腔機能低下症への対応」
月刊デンタルタイムズ 第43巻第11号

- ①2021年 7月28日（水）13:00～14:20
- ②2021年 8月19日（木）18:00～19:20
- ③2021年 9月16日（木）13:00～14:20
- ④2021年 10月 6日（水）13:00～14:20
- ⑤2021年 11月18日（木）18:00～19:20

お時間はすべて80分

定員：各回10歯科医院様

本セミナーに参加された方の声

患者に対するアプローチや
声掛け等が参考になった検査を実施することで患者様の
モチベーションUPに繋がる実際にどんな検査を
していくのかがよくわかった

セミナー申込

貴医院名	株式会社 UKデンタル 熊本・鹿児島・久留米・福岡・長崎・宮崎・大分
ご住所 〒	
TEL	
e-mail	ご担当 ()
複数デバイスでご受講をご希望の場合、全デバイスのメールアドレスをご記入ください 「UとV」「_(アンダーバー)と- (ハイフン)」などの間違いを防ぐために、ブロック体でご記入下さい	口腔機能検査セミナー 申込
@	セミナー希望日： 月 日
@	口腔機能検査セミナー 受講予定人数
	Dr: 名・DH: 名・スタッフ: 名

※お申込みの際は切り取らずにそのまま弊社営業担当へお渡し頂くか右記FAX番号までFAXを
お願い致します。

ご記入頂きました個人情報、セミナー運営・今後の情報提供に使用致します。また記載の目的に
おいて、弊社グループ会社及び弊社販売店に提供することがございます。

株式会社 UKデンタル 企画部
お問合せ☎：096-377-2555
FAX番号：096-377-2554

口腔機能低下症 院内セミナー



🚗 医院へお伺いして口腔機能低下症の院内勉強会を行います 🚗

院内セミナー内容

内容
<p>【レクチャー】 ・口腔機能低下症とは・算定のポイント ・検査方法・患者説明/管理/対応 ※UKデンタル様WEBセミナーと内容は同じになります。</p>
<p>【実習】 ・7つの項目の検査 スタッフ様全員検査を体験頂けます。</p>
<p>【金額】 ・3,000円(1医院の料金になります)</p>
<p>【セミナー時間】 90分 (60分でも開催可能です)</p>

検査用紙も
各種準備

口腔機能検査記録用紙

口腔機能検査 記録用紙

患者氏名	生年月日	年	月	日	(歳)	(男/女)
診療日	年	月	日			
下部症状	検査項目	該当基準	検査値	該当		
① 口腔衛生状態不良	舌苔の付着程度	50%以上		□		
	口腔粘膜湿度	27未満		□		
② 咬合力低下	検査値	202未満		□		
	咬合力検査	202未満 (プレスター6) 300未満 (プレスター6S)		□		
③ 低舌圧	検査値	20未満		□		
	検査値	20未満		□		
④ 舌口唇運動機能低下	オーラルディアドコネクス	どれか1つでも 6回未満	Pa/ Ka/ Ka/	□		
	検査値	30未満	Pa/ Ka/ Ka/	□		
⑤ 低舌圧	検査値	100未満		□		
	検査値	100未満		□		
⑥ 咀嚼機能低下	嚙嚼力検査	3以上		□		
	嚙嚼力スコア法	スコア0, 1, 2		□		
⑦ 嚥下機能低下	嚥下スクリーニング検査	3以上		□		
	自動式嚥下検査 (型紙式嚥下質問紙)	3項目以上該当		□		

該当項目が3項目以上で「口腔機能低下症」と診断する。 該当項目数: _____

WEBセミナーを受講したけど、やっぱりスタッフ全員で検査を体験したい

WEBでは聞いたけど再度復習で口腔機能検査を知りたい

WEBセミナーの日程が合わない ※平日のみにあります

スタッフ紹介



谷勇一郎

- ①口腔衛生状態 44.4%
- ②口腔粘膜湿潤度 27.5
- ③咬合力検査 620N
- ④舌口唇運動 Pa7.2 ta7.4 Ka6.4
- ⑤低舌圧 41kPa
- ⑥咀嚼機能低下 170mg/dL
- ⑦嚥下機能低下 0点

【担当】
福岡県
熊本県
鹿児島県



泉水直樹

- ①口腔衛生状態 33.3%
- ②口腔粘膜湿潤度 28.5
- ③咬合力検査 550N
- ④舌口唇運動 Pa6.8 ta7.2 Ka6.4
- ⑤低舌圧 42kPa
- ⑥咀嚼機能低下 140mg/dL
- ⑦嚥下機能低下 0点

担当
福岡県
宮崎県
大分県



濱尚子

- ①口腔衛生状態 16.7%
- ②口腔粘膜湿潤度 29
- ③咬合力検査 470N
- ④舌口唇運動 Pa6.2 ta6.8 Ka 7
- ⑤低舌圧 23kPa→38kPa
- ⑥咀嚼機能低下 134mg/dL
- ⑦嚥下機能低下 1点

担当
福岡県
長崎県



宮本衛

- ①口腔衛生状態 38.9%
- ②口腔粘膜湿潤度 27
- ③咬合力検査 690N
- ④舌口唇運動 Pa7.4 ta7.2 Ka7.2
- ⑤低舌圧 52kPa
- ⑥咀嚼機能低下 256mg/dL
- ⑦嚥下機能低下 2点

担当
福岡県
佐賀県

セミナー申込

貴医院名	株式会社 UKデンタル 熊本・鹿児島・久留米・福岡・長崎・宮崎・大分
ご住所 〒	
TEL	
ご担当 ()	

口腔機能検査セミナー 申込		口腔機能検査院内セミナー受講人数
セミナー希望日①: 月 日	セミナー希望日③: 月 日	Dr: 名 ・ DH: 名
希望時間: 時 分 ~ 時 分	希望時間: 時 分 ~ 時 分	
セミナー希望日②: 月 日	セミナー希望日④: 月 日	スタッフ: 名
希望時間: 時 分 ~ 時 分	希望時間: 時 分 ~ 時 分	

※お申込みの際は切り取らずにそのまま弊社営業担当へお渡し頂くか右記FAX番号までFAXをお願い致します。後日、日程を(株)ジーシーより医院様へお電話させて頂きます。

ご記入頂きました個人情報、セミナー運営・今後の情報提供に使用致します。また記載の目的において、弊社グループ会社及び弊社販売店に提供することがございます。

株式会社 UKデンタル 企画部
お問合せ ☎ : 096-377-2555
FAX番号 : 096-377-2554