

# 患者さんに合わせた ブラッシングセミナー



第1回：5月20日（木） / 第2回：6月16日（水）

開催時間

90分

13:00~14:30

※14:20より10分間  
質疑応答のお時間としております

受講料  
無料

定員

20回線

※1回線で何名でも  
ご受講いただけます

講師

ジーシー  
歯科衛生士

セミナー参加特典

※1歯科医院様1セット

- ◆ルシェロ歯ブラシ(B-10M) 1人1本
- ◆患者説明に大活躍!リーフレット 20部
- ◆患者さんへお勧めする際に大活躍!  
MIペースト患者説明ツール 1部
- ◆ルシェロフロス(30m入1個) 1個
- ◆フロスの使い方がイラストで見やすい!リーフレット 20部



リーフレットは、  
セミナー内で活用方法を  
お話いたします!

患者さんには「今、私のお口のリスク回避のためにはコレが必要!」だと理解した上で、セルフケア用品をご購入していただきたいですね。その為には、患者さんご自身が口腔内の「リスク」をきちんと把握することが大切です。そして歯科医院で「リスク」に合っているセルフケア用品を“処方”することが口腔内の改善・健康の維持につながります。今回は、カリエスリスクに焦点を当て、おすすめのセルフケア用品とその特徴をお話します。



## ◆ セミナー内容 ◆

### ① 13:00-13:20 ルシェロ歯ブラシ

ルシェロ歯ブラシは、“処方”がコンセプトの歯ブラシです。お口のプロである皆様が、一人一人の患者さんのお口のリスクに合った歯ブラシを“処方”してみませんか?



このような方におすすめ!

- ◆ルシェロ歯ブラシの基本的な特徴を知りたい
- ◆カリエス予防に合った歯ブラシを知りたい
- ◆ベーシックタイプの処方の目安を知りたい



### ② 13:20-13:40 トリプラークIDジェル

トリプラークIDジェルとは、国内初!の3色染めタイプの染色ジェルで、う蝕リスクを“見える化”することができます!



このような方におすすめ!

- ◆歯垢染色の必要性を知りたい
- ◆トリプラークIDジェルの特長を知りたい
- ◆トリプラークIDジェルの効果的な使用方法を知りたい

### ③ 13:40-14:00 MIペースト

MIペーストとは、カルシウム・リンが豊富なCPP-ACPが配合されたペーストです!



楽しい!選べる5フレーバー

このような方におすすめ!

- ◆MIペーストとはそもそもどのようなものか知りたい
- ◆フッ化物との違いを知りたい
- ◆MIペーストの効果的な正しい使用方法を知りたい



### ④ 14:00-14:30 ルシェロフロス

フロスを患者さんに指導はするけれど、毎日使ってもらおうって難しい...と感じていませんか?今回は、患者さんへのフロス指導のポイントについてもお話いたします。



このような方におすすめ!

- ◆アンワックスタイプとワックスタイプの使い分けを知りたい
- ◆フロス指導のポイントを知りたい
- ◆フロスの正しい使用方法を知りたい

お申込は  
裏面へ!

トリプラークIDジェルをお試しになりたい方は…

**GC友の会 歯科衛生士会員 への入会がおすすめですよ!**

年会費 **3,300円** (税込) で、**特典が盛りだくさん!**

GC友の会へのご入会は、右記のQRコードより!



◆ **特典** ◆

会員専用WEBサイト見放題!  
さらに、業界トップ講師が登場する  
セミナーも優待価格にてご案内!

会員専用サイトにある  
ツール類は取り放題!  
ぜひ、ご活用ください!

GC友の会会員専用ページコンテンツ

**全80コンテンツ以上**を  
スマホ・タブレット・PCで  
ご覧いただけます!



**最新製品をいち早くお試しできます!**

2021年度歯科衛生士会員特典  
「トリプラークIDジェル」

毎年違う製品を  
お届けします!



◆ **お申込からセミナー受講までの流れ**

**Step1**  
セミナーお申し込み

下記の申込書にご記入いただき、弊社営業担当へお渡しいただくか、FAXにてお申し込みください。

※各セミナー希望日の  
3日前までにお申し込みが  
必要となります。

**Step2**  
セミナー資料お届け

セミナー資料を弊社営業  
担当よりお届けいたします。

資料の中に接続方法の  
マニュアルなどが入っております  
ので、届き次第、ご確認ください。

**Step3**  
セミナー用URLの受信

申込書にご記入いただいた  
メールアドレスに  
セミナー用URLをメールい  
たします。

※【@gc.dental】ドメインの  
メール受信をできるよう  
設定をお願いします。

**Step4**  
WEBセミナー受講

時間になりましたら  
指定のURLへ接続を  
お願いいたします。



◆ **セミナーお申込書** ◆ FAX番号: 096-377-2554

**開催日程** 第1回 5月20日(木) 13:00~14:30(90分)  
第2回 6月16日(水) 13:00~14:30(90分)

※ご都合の良い日時をご選択して頂けます。

セミナーご希望日 ※希望する日に○をつけてください

参加人数 ※人数に合わせて資料をお送りいたします

5月20日(木) ・ 6月16日(水)

Dr: 名 ・ DH: 名 ・ スタッフ: 名

貴医院名

ご住所 〒

TEL

株式会社ユーケイデンタル

熊本・鹿児島・久留米・福岡・長崎・宮崎・大分

ご担当者( )

e-mail 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)とー(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  
キャリアメール(例:@docomo.ne.jp、@ezweb.ne.jp、@i.softbank.jpなど)は、視聴用URLが届かない可能性がございますので  
キャリアメール以外のメールアドレスでお申込ください。

@

@

※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。  
※ご記入いただきました個人情報、本企画の発注及びセミナーに関するご連絡・運営に活用させていただきます。  
また今後の弊社製品紹介やセミナーのご案内で弊社及び弊社販売店に提供することがございます。

◆◆◆セミナーお問い合わせ先◆◆◆

【UKデンタル 企画部】電話番号 : 096-377-2555

FAX番号 : 096-377-2554