

咬合療法研究会 「力のコーディネーター入門コース」

～態癖へのアプローチ～

『力のコーディネーターになりましょう。
ベーシックな力のコントロールはコデンタルスタッフの仕事です。』
～関西支部会 コデンタル一日コース～



講師 筒井照子

(北九州市開業・包括歯科臨床学会顧問)

歯科疾患を持った患者さんへの関わりとして、これまではプラークコントロールを主体とした『炎症のコントロール』が中心でした。最近では、患者さんの生活習慣や『態癖』を把握し、改善を支援する、つまり『力のコントロール』を行うことで、患者さんの健やかな成長発育やエイジングを達成できるという考え方が取り入れられてきています。

『力のコントロール』を、歯科医師だけでなくコデンタルスタッフの方々も共有することで、患者さんにより信頼される歯科医院づくりができると思います。

あなたも『力のコーディネーター』として、患者さんにより身近に関わってみませんか。

今後、開催される『力のコーディネーター認定・資料採取コース』につながるコースとなります。今まで参加された方も、初めてご参加くださる方も充実した内容の講演会となりますので、たくさんの歯科衛生士・歯科助手および受付の方の参加をおまちしております。

日時：2017年
10月15日(日曜日)
10:00～16:00(予定)

会場：神戸中華会館

神戸市中央区下山手通2丁目13番9号
TEL: 078-392-2711



◎参加費：5,000円 *学割料金：2,000円 (当日、学生証の提示をお願い致します)

振込先：京都信用金庫 西京極支店 071 普通 0486203 ミヤタ マサト

定員 80名 申し込み締切 2017年10月7日(土)

事前お申し込みの方のみ、お弁当を用意します。

本セミナーはオープン企画となりますので、お誘い合わせのうえ奮ってご参加下さい。

<会場案内>



筒井塾 咬合療法研究会 力のコーディネーター 入門コース

医院名（お勤め先）

お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)
お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)
お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)
お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)
お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)
お名前 (Dr・DT・DH・DA・受付)

ご住所 〒

TEL: () FAX: () 参加費合計 ￥

お申し込み先（関西支部事務局 松村） FAX：06-6780-4619

- *この申し込み用紙にご記入いただき、FAXでお申込みください。参加費の入金をもって申し込み完了とさせていただきます。
- *振込手数料は各自ご負担いただきますようお願いいたします。
- *振込み控え「振込証明書」を領収証としてご利用ください。
- *ご入金後の返金はいたしかねますのでご了承ください。
- *事前入金の方のみ、昼食をご用意させていただきます。

<お申し込み・お問い合わせ先>

●咬合療法研究会 関西支部（申込み担当：松村）

●申込 FAX：06-6780-4619

*お問い合わせはFAXでお願いします。

主催 咬合療法研究会 関西支部