



YK

いま生活者のニーズは、  
予防のための「定期管理型」歯科医療です。

# 基礎概論編

早期管理を取り入れた口腔の健康を考える。

今日における予防歯科臨床は、エビデンスに基づいた診査、診断によってリスク評価を行い、疾患の発症を未然にコントロールする管理型に焦点が当てられていますが、実践的な論文や医学的評価は未だ少ないのが現状です。私たちの提唱する「定期管理型」歯科医療では患者さんの未来の口腔を予測し、適切な治療、結果の評価が可能であると考えています。

また、患者さんの関心事は、専門家が口腔の健康をどのように守ってくれるのかにあります。その思いを抱く患者さんの期待に、医院としてこたえ続けていく責任が私たちにはあります。また、そのような歯科医院が増えることで、患者さんや地域が変わっていくことでしょう。それこそが社会の資産となるべき医院の未来形であると信じています。

基礎概論 実践習得編を通して患者さんを教育、心理的アプローチをもって自発的な予防行動を定着、習慣化させ、医学的根拠による口腔内の生物学的健康バランスを築き、長期的に口腔の健康を保つ医療戦略を一緒に考えていきます。

ご参加される先生方の、本セミナーにおける最も大きなチャレンジは、医院全体の一般臨床に対する考え方のパラダイムシフトを起こすことです。

この機会にご一緒に勉強できますことを大変楽しみにしています。



メイン講師 ▶ **麻生幸男**

麻生歯科クリニック 院長  
日本歯科大学 附属病院総合診療科2 臨床講師  
博報堂グループKDP医療教育担当 主任

■開催日時 2016年4月24日(日)  
12:00~16:30

■開催場所 株式会社ヨシダ 東北支店  
仙台市青葉区木町通2-6-52

■定員 30名

セミナーへのお申し込みはヨシダホームページから  
パソコンやスマホで簡単にお申し込みできます。

<http://www.yoshida-dental.co.jp>

ホームページからのお申込なら  
参加費は10%OFF!



■参加費 ○1医院3名まで 21,600円(税込)  
※歯科医師1名の場合 12,000円(税込)  
スタッフ1名の場合 9,600円(税込)

- お申込み方法
- ① ヨシダホームページからお申込いただくか、申込書に必要事項をご記入頂き、FAXにてお申し込みください。
  - ② 参加費をお振り込み頂き、入金の確認をもって正式受付とさせていただきます。  
※振込手数料はお客様のご負担をお願いします。※お振込用紙をもって領収書にかえさせていただきます。
  - ③ ご希望の会場の空席状況を事前にヨシダホームページまたはお電話にてご確認ください。

# 4.24 sun in 仙台 [1DAY]



いま生活者のニーズは、  
予防のための「定期管理型」歯科医療です。

# 基礎概論編

## 4/24 (日) 当日のスケジュール

	内 容	講 師
12:00 ~ 13:30	<b>総 論</b> 「口腔育成管理における Clinical Decision Analysis」	麻生幸男先生
13:30 ~ 15:30	<b>臨 床</b> 「臨床現場における口腔育成管理の チームアプローチの実際」	麻生幸男先生
15:30 ~ 16:30	<b>各 論</b> 「定期管理型歯科医院をつくるマネジメント」 ・院長へのマネジメント ・スタッフへのマネジメント ・チーム力こそ、「成功の鍵」	KDPスタッフ

### 〈お申し込み先〉

下記お申込書にて FAX 頂くか、ヨシダHPよりお申し込みください。

**FAX 03-3845-2948**

**ヨシダHP <http://www.yoshida-dental.co.jp>**

### 〈問い合わせ先〉

株式会社ヨシダ YKセミナー事務局 [担当：山地]

〒110-8507 東京都台東区上野 7-6-9

TEL : 03-3845-2941

FAX : 03-3845-2948

<キリリ>

## 〈お申し込み書〉 基礎概論編 4.24 sun in 仙台

参加者 ご氏名  参加人数  名	① 歯科医師 ふりがな ..... .....	連絡先 〒 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
	② 歯科衛生士 ふりがな 歯科助手 受 付 <small>※該当に○をつけてください。</small>	TEL (      )      FAX (      )
	③ 歯科衛生士 ふりがな 歯科助手 受 付 <small>※該当に○をつけてください。</small>	勤務先医院名 <input type="checkbox"/> 開業医 <input type="checkbox"/> 勤務医
※通信欄	E-mail  お出入りディーラー様	

※ご提供頂いた情報は、目的以外の用途に使用致しません。また漏洩のないように、取扱には厳重に注意致します。