

～ライフステージに合わせたお口の健康づくり～

口腔機能管理のための正しい ”お口の取扱方法”習得 2日間コース

近年、歯科における機能的疾患の注目度が急速に高まって、様々な場面において口腔機能管理料が算定されるようになりました。しかしながら、機能的疾患と器質的疾患の基本的な概念の違いが十分に理解されていないため、口腔健康管理(口腔ケア)において従来通り口腔衛生主体の処置がなされているのが現状です。この大きな原因は口腔機能の根源をなす筋肉の動きや生理に関する根本的な知識が知られていないことにあると思います。本セミナーでは口腔機能の根源をなす口腔の運動器(顎や舌、口腔周囲筋など)について、ライフステージにあわせて若年者では口腔機能の獲得に必要な習癖改善、成人では機能訓練など、これらに役立つお口の取扱知識と技法について2日間で学んでいただきます。これらは、口腔機能発達不全症、顎関節症、咀嚼嚥下障害、口腔機能低下症などの機能管理や治療に携わっておられる方の基礎知識となるものです。

内容

- 1日目** ①筋生理学 ②運動療法の基本(呼吸・姿勢・意識)
③顎の機能訓練
- 2日目** ①触診の実際(骨・筋肉) ②賦活マッサージ
③ガムの運動療法

受講者特典

本セミナー受講者には ①修了証書授与 ②ガム噛むトレーナーパッチ進呈

ガム噛むトレーナーとは
デンタルガムを用いたトレーニングで口腔機能回復を図ること、そしてその噛み方を
アドバイスすることを目的としたガムトレーニング研究会から授与されるトレーナーの称号です。



【 姫野 先生 より 】

今回のセミナーは「**口腔理学療法と始め**」永末書店をベースに組み立てていますので、もしお手元に本書があれば、是非ご持参ください。

お申込み

参加申込書を
FAX送信願います。

モリタよりセミナー
受付確認のご返送を
いたします。

参加費用を
お振込み
ください。

※クレジットカード決済をご希望の場合は、Webよりお申込みください。
※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。
※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日以内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
※お電話でのお申込みは受付していません。FAXまたはWebにてお申込みください。



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

日時・会場

2024年5月9日(木)
6月20日(木)

13:00～16:00(2日間とも)

株式会社モリタデンタルプラザ OSAKA 2F
セミナールーム&pdルーム
大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL 06-6380-2525
※駐車場に限りがございますので、電車・バス等をご利用ください。

お問合せ

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係

TEL 0120-988-291 FAX 0120-988-520

受付時間 9時～17時(土・日・祝祭日除く)

主催 モリタ友の会

協賛 ライオン歯科材料株式会社
江崎グリコ株式会社

定員

12名

※定員になり次第締め切ります。
※セミナーは開催定員に達しない場合中止することがございますので、予めご了承ください。

参加費

モリタ友の会有料会員(本人)……………25,300円(税込)
スタッフ(院長が一般会員)……………28,600円(税込)
未入会または無料会員……………39,600円(税込)

※写真撮影、ビデオ撮影、録音等はお断りさせていただきます。
※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。
※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。
※領収書がご入用の方はお申込み完了時のメールや参加証に記載のURL/二次元コードからダウンロードしていただけます。

講師



タケウチ歯科クリニック
健康運動指導士
JASD認定スポーツデンタルハイジニスト

姫野 かつよ 先生

講師略歴
聖母女学院短期大学児童教育学科卒業
京都歯科医療技術専門学校卒業
現在タケウチ歯科クリニック勤務
京都歯科医療技術専門学校非常勤講師
日本スポーツ歯科医学会代議員

入会するとお得!!
2024
モリタ友の会
会員募集中!

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

参加申込書

～ライフステージに合わせたお口の健康づくり～ 口腔機能管理のための正しい”お口の取扱方法”習得 2日間コース

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。

大阪 2024.5.9-6.20

(ふりがな) お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
(ローマ字)	
(英文の修了証書を作成しますので必ずご記入ください。)	

ご案内の 送付先 <input type="checkbox"/> 医院 丁 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> ご自宅	TEL FAX
---	------------

お出入りの ディーラー <small>※支店・営業所名までご記入ください。</small>	支店 営業所 <small>TEL ※電話番号も必ずご記入ください。</small>
--	---

<input type="checkbox"/> モリタ友の会有料会員(本人・院長)が会員 <input type="checkbox"/> 未入会または無料会員 <small>※どちらかに○をつけてください。</small>	セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合 <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。この用紙にご記入の情報が入会登録いたします。
会員 No.	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 勤務医会員 <input type="checkbox"/> 歯科技工士会員 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 <input type="checkbox"/> 2025年度からの 自動更新はしない。
<small>※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2024年入会手続きをいたします。</small>	<small>※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はありません。 ※セミナーが中止になった場合でも入会キャンセルは受付しません。予めご了承ください。 ※募集期間:2024年2月1日～2024年11月30日 会員資格:2024年4月1日～2025年3月31日(1年毎更新制)</small>
年会費 8,800円(税込)	年会費 3,300円(税込)

FAX 0120-988-520

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。(https://www.dental-plaza.com/policy/)
※送信時うらおもてをお確かめください。
友の会セミナー開催に関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。