

Guided Biofilm Therapyをより効果的に 国民健康保険へGuided Biofilm Therapyの応用

歯科医療機器のメーカーであるElectro Medical Systems S.A社(以下、EMS社)はスイスにその本社を持つ1981年創業の予 防歯科器械に特化した歯科器械製造社であり、ヨーロッパ市場を中心に世界へ販売展開を行っている企業である。

そのEMS社がヨーロッパを中心に歯科予防を考える歯科大学や専門医、歯科衛生士らと一緒になって考案した歯科予防の新たな手 順書(プロトコル)がGuided Biofilm Therapyであり、ヨーロッパにおける第11回European Workshop on Periodontology consensus conference(Tonettib)にて総意(コンセンサス)を得ている事項よりこの手順書は導かれている。

一方で欧州での総意から導かれたこの手順書が日本の歯科、特に国民健康保険を主体にした医院に抵抗なく受け入れられるのかは 検討の必要性があると思われる。演者は茨城県龍ヶ崎市内で開業して15年の一般開業医であり、首都圏と比較すれば決して来院患 者達における予防歯科への意識が高い地域ではないと推測されるが、EMS社製の専用機を導入し、その目的を勉強会などに参加し て学び、それらを使用してGBTの手順書を院内全員で実施してきた。

本講演では、当医院でのGBT手順書の実施状況の説明とそれが国民健康保険で定められた処置とどう関連するのかを解説したい。 また、GBT手順書の実施が医院経営にどの様な影響を与えるのか収支面も合わせて解説したい。

៌ 13:30~16:00



名古屋電気文化会館 イベントホール(5階) 定員 50名 名古屋市中区栄2丁目2-5 TEL(052)204-1133





[対象:受講料]

□歯科医師 ·························7.000円(税込) □歯科衛生士、スタッフ ……5,000円(税込) □ペア(2名):歯科医師、歯科衛生士…10,000円(税込) 振込先

瀬戸信用金庫上社支店普通預金

<口座番号>0120450

<口座名義>株式会社松風 名古屋営業所

[セミナー問い合わせ先]

電話番号 052-725-9581 FAX 052-760-4439 ササキ株式会社名古屋支店 鈴木·羽田

ササキオリジナルセミナー 2019.1.20 河合竜志先生 受講申込書 FAX 052-760-4439

複数名で参加いただく場合は、参加者様分の氏名と職業のご記入をお願いします。5名以上の場合は別紙にご記入をお願いします。

貴歯科医院名			参加予定力	数
住所			電話番号	
参加者名	□歯科医師 □歯科衛生士 □スタッフ	参加者名	□歯科医師	□ □歯科衛生士 □スタッフ
参加者名	□歯科医師 □歯科衛生士 □スタッフ	参加者名	□歯科医師	雨 □歯科衛生士 □スタッフ
ササキ担当者	支店名:	担当者名:		

ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

弊社は、お客様からご提供いただきましたお名前、ご住所、お勤め先、お電話番号等の個人情報は、今回の勉強会及び、今後弊社で開催される講演の為だけに利用し、管理いたします。