

## これからの10年の歯科医院経営を最強でいるための 治療・経営講習会

**講師** 医療法人社団南生会 理事長 **生田 図南** (国際歯周内科学研究会 常任理事)

**経歴**  
1984年 天草市河浦町宮野河内(超々過疎地)にて開業  
2004年 天草市河浦町白木河内(超過疎地)に移転開業  
2017年 タイシラチャにて開業  
2020年 天草市にて天草訪問歯科クリニック開業

### 講師からのコメント

私の喜びは受講生の方から「先生と出会えたことで、私の歯科医院は大きく変わり、地域で断トツの歯科医院になりました。」とっていただくことです。見学の先生から、「テキストと本当に同じなんです」と評価を頂いているノウハウをすべてお伝えします。



### セミナー内容

☞ **か強診による低経費・高点数(SPT)による予防中心の歯科医院構築**

☞ **最後のブルーオーシャン：訪問歯科診療(低経費・超高点数)での歯科医院構築**

※難しいが2025年までには必ずマスターしたい訪問歯科診療のスキルと歯援診1の申請

※90%を訪問歯科診療で行う歯科医院の設計・開業、並びに介護施設との強固な連携方法

院内感染防止対策 ▶25年間お伝えしたことが2018年保険改定で、現実となりました。すべてが報われました。

歯 周 内 科 ▶位相差顕微鏡とリアルタイムPCRによる診断と治療、多職種連携の最強アイテム、口管強のSPTで60万点

最新治療の紹介 ▶顎関節症治療も矯正治療も呼吸を中心に考えるととてもシンプルです。今までの謎が解けます。

訪 問 歯 科 診 療 ▶保険点数は外来診療から訪問歯科診療(摂食嚥下中心)に大きく移行しています。タイムリミットは2025年です。

小児口腔機能管理料 ▶2024年保険改定の目玉、カリエス管理・歯肉炎管理・口腔機能管理の一元化 高点数 長期管理加算

◆開催日 : 2025年4月29日(火・祝) 10:00~16:00

◆主催 : デンタルヘルスアソシエート/相田化学工業株式会社  
東京都千代田区四番町8-1 東郷パークビル4F  
TEL:03-6893-2331 FAX:03-6893-2370

◆会場 : 新大阪丸ビル別館  
(大阪府大阪市東淀川区東中島1-18-22 丸ビル別館)

◆受講料(税込): 新規受講 99,000円  
再受講A 33,000円 再受講B 22,000円(PCR会員)

◆定員 : 新規受講 20名 再受講 5名

◆お申込方法 : 裏面申込書にご記入の上、主催者あてにFAXにてお申し込み下さい。

◆申込締切日 : 開催日の4日前までにお申し込み下さい

# 2025年4月『生田セミナー in 大阪』お申込書

## お申込みFAX番号：03-6893-2370

以下の必要項目にご記入のうえ、お申込みをお願いいたします。

当セミナー申込書の使用目的および個人情報の取り扱いについて

- ① **個人情報の利用目的**/この申込書に記載頂いた、個人情報は、セミナー運営に関わる事項(申込確認・出欠確認・部材準備など)に利用させていただきます。
- ② **個人情報の共同利用について**/記載頂いた個人情報は、各種セミナー、各種製品情報の提供、ご案内の送信として当社・協賛各社でのみ共同利用させて頂く場合がございます。
- ③ **個人情報の開示等の請求について**/当セミナー申込の為に提供頂いた、個人情報の開示・訂正・追加又は削除・利用停止等をご希望される場合は、下記個人情報相談窓口までお問い合わせください。
- ④ **個人情報提供の任意性について**/個人情報のご提供をいただくことは任意です。ただし、必要とされる情報をご提供いただけない場合は、ご要望にお応えできない場合がございます。

### 【個人情報に関するお問い合わせ先】

個人情報相談窓口：相田化学工業株式会社 総務部 電話：042-368-6311

この申込書に関する個人情報の取り扱いについて、上記の説明文を一読くださり  
ご了解をいただきました上で、是非このセミナーにお申込みいただきますようお願い申し上げます。

個人情報の取り扱いについて (下記チェックをお願いいたします。)

同意する     同意しない

受講     再受講    4月29日(火・祝)に申込みます

お申し込みは、FAXで 03-6893-2370 までお送りください。

フリガナ		フリガナ	
お名前		お勤め先	
<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> (            )	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> 非勤務	出身大学	卒業年度 (西暦)                      年度卒
ご住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール			