

2026年度 GC友の会 歯科衛生士会員のご案内



2026年度会期 2026年4月1日～2027年3月31日 会費 3,300円(税込)

特典

1

ルシェロ 歯ブラシ 薄型ヘッド 5本セット

※色はお選び頂けませんので、予めご了承ください。

- ルシェロ 歯ブラシ I-21インプラント 1本 **(NEW)**
- ルシェロ 歯ブラシ B-21 M/S・P-21 M/S ピセラ 各1本

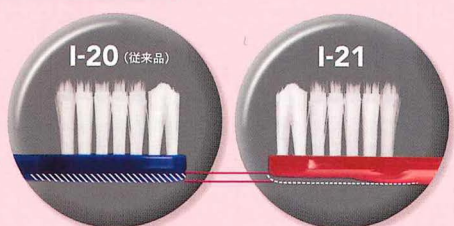
インプラントが入っている方も

簡単に効率よく磨ける

ルシェロ 歯ブラシ I-21インプラントが新発売!

ヘッドの厚み **20%減!!**

薄型ヘッドでさらに磨きやすくなりました



NEW

I-21

P-21
M/S

B-21
M/S

インプラントのメンテナンス用歯ブラシ

ruscello

IMPLANT

ルシェロ 歯ブラシ I-21インプラント

毛の硬さ●1種=やわらかめ

色調●ラバー1種=ホワイト ハンドル2種=ブルー、レッド

包装・希望患者価格●1本=¥390(税込)、5本セット=¥1,950(税込)

ruscello®

picella!

ルシェロ 歯ブラシ
B-21 M/S・P-21 M/S ピセラ

毛の硬さ●2種=M(ふつう)、S(やわらかめ)

色調●ラバー5種=B-21:ブルー、グリーン、オレンジ、ピンク、ネイビー

P-21:パープル、ピンク、グリーン、イエロー、ブルー

ハンドル1種=ホワイト

包装・希望患者価格●1本=¥340(税込) 5本セット=¥1,700(税込)

ルシェロ特設サイト



ルシェロブランド
公式Instagram



特典

2

オリジナル特典冊子 おとなの口腔機能へのアプローチ “口腔機能管理”食生活指導へのステップアップ

口腔機能低下症の検査と管理、そして栄養・食生活指導まで、

明日からの臨床に活かせるヒントをお届けします。



小原 由紀 先生 宮城高等歯科衛生士学院 歯科衛生士

1998年 東京医科歯科大学(現・東京科学大学) 歯学部附属歯科衛生士学校 卒業

2014年 東京医科歯科大学(現・東京科学大学)

大学院医歯学総合研究科修了 博士(歯学)

同年 東京医科歯科大学(現・東京科学大学) 大学院医歯学総合研究科 講師

2019年 東京都健康長寿医療センター研究所 専門副部長

2024年 宮城高等歯科衛生士学院 教務主任



尾関 麻衣子 先生

日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック 管理栄養士

2012年 神奈川県立保健福祉大学保健福祉学部栄養学科卒業

2012年 日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック入職、現在に至る

摂食嚥下障害を有する外来・在宅患者に対する栄養指導および食支援に従事



A4サイズ 24P

裏面の案内もご覧ください!

GC友の会に入会すると・・・ セミナー・イベントをお得に受講できます！

臨床テクニックからスタッフ教育に関するものまで、さまざまなセミナーを全国各地で開催中！

◆超音波スケーラー×ハンドスケーラーを徹底活用！ ～SRP・メンテナンス・SPTを極めるセミナー～

たとえば・・・

会員以外の方

39,600円(税込)

GC友の会会員の方

25,300円(税込)

※実習器材費12,700円相当と昼食代を含みます



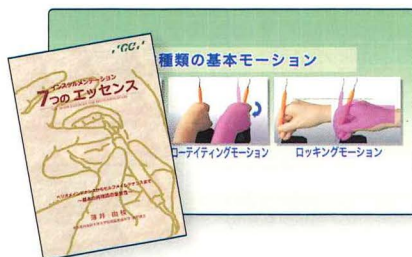
こんな悩みの解決に！

患者さんへの口腔衛生指導が苦手・・・
頑張っているのに
なかなか患者さんに変化がない・・・
etc・・・

歯科衛生士向けイベントなど、多数開催！
詳細はこちら



さらに！ 100以上のコンテンツがいつでも見られる会員専用ページ



会員専用ページの体験版を
ご利用いただけます！

アクセスは
こちらから！



2026年度 GC友の会 歯科衛生士会員 入会申込書

2026年度会期 2026年4月1日～2027年3月31日 歯科衛生士会員会費 3,300円(税込)

※GC友の会 会期更新は、会期更新システムを採用しています。なお、会期更新時期には、更新のご意思確認のためのご案内をお送りいたします。

(製品・制作物代2,750円を含む)



ふりがな				男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	日
ご入会者名									
友の会ID (メールアドレス)									
貴医院名				出身校	卒業年 年卒業				
医院ご住所	〒			TEL	会費ご請求先 ☐ 入会者ご本人 ☐ 医院(院長)				
				FAX					
お取扱販売店	(本支店名)			ジーシー 担当者					

自宅住所への特典送付を希望する方は、自宅住所をご記入ください。

自宅住所	〒	マンション名	自宅TELもしくは携帯TEL
------	---	--------	----------------

お取引の歯科販売店を通じてお申し込みください。

※友の会会費のご請求は、ご記入いただいたお取引販売店様からとなります。

歯科販売店の方へ 本申込書をジーシーにお渡しください。(FAXでも受付します。FAX:03-3815-3421)

「個人情報のお取り扱いについて」●ご記入いただいた個人情報は、本申込みに係るご連絡並びにGC友の会の運営に活用させていただきます。また、ジーシー取扱商品やセミナー・講演会開催のご案内などに活用させていただきます場合もあります。なお、ご記入内容に不足があると、お申し込みに支障が生ずる場合があります。●個人情報は、業務委託先に預託する場合がありますが、個人情報の安全管理体制が整備された業務委託先を選定し、かつ業務委託先を適切に監督いたします。また、法令等による場合を除いて、第三者(弊社グループ会社、特約店又はお取扱販売店を除きます)に提供することはありません。●個人情報の開示・訂正・削除に関するお問い合わせは以下の窓口へご連絡ください。●最高個人情報管理責任者 総務部担当 役員 ※上記を確認し、ご承諾いただいた上で、申込書にご記入ください。

株式会社ジーシー

カスタマーサービスセンター ▶ お客様窓口 ☎0120-416480 受付時間 9:00a.m.～5:00p.m. (土曜日、日曜日、祝日を除く)
DIC(デンタルインフォメーションセンター) ▶ 〒113-0033 東京都文京区本郷3-2-14 TEL (03) 3815-1511 FAX (03) 3815-3421