

リレー形式  
全5回

# ／ 知って得する！ ／ プレミアムイベント

GC友



オンライン講演会



受講料無料\*

プロフェッショナルケア・セルフケアにおいて、患者さんの口腔健康を向上させるために大切なことは？  
様々な視点からの情報をリレー形式で学んでいただける、歯科医師・歯科衛生士向けプレミアムイベントを開催いたします。

\*GC友の会員及びお申込みと併せてご入会いただいた場合、受講料が無料となります。別途友の会費をいただきます。



2024/8/8(木)19:30～20:30

見逃し配信 >>> 8/23(金)～8/29(木)

患者さん一人ひとりのセルフケアの自立を支援するOHIのヒント！



『患者さんに伝わる！OHIのロジカルシンキング』

ご講演ポイント

- 患者個々人のリスク分類と効果的な資料の準備
- 3ステップでおこなうOHIのためのプレゼンテーション
- モチベーションに役立つ歯磨剤のスペック解説

講師：片山 章子先生 片山塾主宰／東京都渋谷区 プレミアムデンタルケア恵比寿・代官山 歯科衛生士



2024/9/5(木)19:30～20:30

見逃し配信 >>> 9/13(金)～9/19(木)

多くの患者さんを診てきた臨床経験豊富なDHによる、  
患者さんの継続来院につながるプロケアとセルフケア



『患者さんにも歯科医院にもメリットのあるプロケア×セルフケア』

ご講演ポイント

- スタイン除去による患者さんのモチベーションアップ
- プロケア×セルフケアがもたらすメリット
- 患者さんの継続的な来院につなげるためには

講師：塩浦 有紀先生 東京都中野区 熊谷歯科医院 歯科衛生士



2024/10/2(水)19:30～21:00

見逃し配信 >>> 10/11(金)～10/17(木)

PROF.天野による、う蝕予防の最新バイオロジーと  
歯科医師が知って得する患者指導のコツ



『う蝕予防は「患者も主治医」』

ご講演ポイント

- う蝕予防のバイオロジー
- 患者も主治医にする指導とアイテム
- 健口を守るプロケアの術

講師：天野 敦雄先生 大阪大学大学院歯学研究所 予防歯科学講座 特任教授

《全回共通》

詳細・申し込みは  
こちら



受講料

【GC友の会員】無料

【GC友の会員以外の方】

入会して参加：歯科医師会員8,800円 | 勤務歯科医師会員3,300円 | 歯科衛生士会員3,300円

\*GC友の会費を含みます。

入会せず参加：13,200円 \*すべて税込価格です。

▶▶▶ 新製品のご案内は裏面へ



# ルシェロ歯みがきペースト ホワイトが進化！

**NEW** 薬用歯みがき類 (医薬部外品) 歯科医院用

## ルシェロ歯みがきペースト ホワイトプレミアムケア

[販売名] ルシェロ歯みがきペースト ホワイトP

2つの薬用成分で歯を守る



3つの力で歯を白く



効果的な使い方は  
こちら



希望医院価格：1歯1本 ¥1,600 内容量：100g  
製造販売：日本ゼット株式会社 東京都新宿区西新宿1丁目26番2号

※1 ステイン：着色汚れ ※2 [清掃剤] 炭酸カルシウム  
※6歳未満の子供の手の届かないところに保管し、使用させない

### GC友の会にご入会でお届けします

#### 2024年度歯科医師会員特典

**1** 薬用歯みがき類  
ルシェロ歯みがきペースト  
ホワイトプレミアムケア  
100g×1本



**3** ルシェロ歯みがきペースト  
ホワイトプレミアムケア  
10gサンプル×10本



**2** フッ素入り歯面研磨ペースト  
PTCペースト  
ルシェロホワイト

歯面研磨材 ジーシー PTCペースト ルシェロホワイト  
一般医療機器 13B2X00124000003

希望医院価格：1歯1本 ¥2,400  
内容量：80g



**4** 患者説明ツール  
はじめよう、  
ステインケア



#### 2024年度歯科衛生士会員特典

**1** 薬用歯みがき類  
ルシェロ歯みがきペースト  
ホワイトプレミアムケア  
100g×1本



**2** 患者説明ツール  
自分に合った  
アイテムを使った  
日々のセルフケアが  
重要です！



### 2024年度 GC友の会 入会申込書

会期：2024年4月1日～2025年3月31日 《必ずすべてご記入ください》

※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状をお送りいたします。

#### 歯科医師会員 会費 8,000円 (税別)・・・製品代7,000円を含む

ふりがな		(男・女)	生年月日	西暦	年	月	日
ご入会者名			出身校		卒業年	年	卒業
友の会ID (メールアドレス)			※会員専用ページのログインに必要です。				
貴医院名		お取引販売店	(本支店名)				
医院ご住所	〒		TEL				
			FAX				

#### 歯科衛生士会員 会費 3,000円 (税別)・・・製品代2,500円を含む

ふりがな		(男・女)	生年月日	西暦	年	月	日
ご入会者名			出身校		卒業年	年	卒業
友の会ID (メールアドレス)			会費のご請求先	<input type="checkbox"/> 入会者ご本人	<input type="checkbox"/> 医院(院長)		
貴医院名		お取引販売店	(本支店名)				
医院ご住所	〒		TEL				
			FAX				

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	〒	自宅TEL もしくは携帯TEL
------	---	--------------------

お申し込みは、お取引の歯科販売店を通じてお申し込みください。

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：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く場合もあります。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、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、特約店やお取引販売店を除く）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。●個人情報管理責任者（代理人） 株式会社ジーシー テンタルインフォメーションセンター 所長 ※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。