

知って得する！プレミアムイベント



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。別途友の会会費をいただきます。

配信期間

2024/12/13 [Fri] ~ 12/26 [Thu]

vol.1

歯科医院の経営支援も行う経験豊富なDHが語る、
患者さんファーストと医院メリットを
兼ね備えるメソッド



『プロケアからセルフケアへの架け橋
—ステインが取れたら思いっきり笑えてうれしい—』

講師：豊山 とえ子先生
株式会社T*SIS 代表取締役/
神奈川県川崎市 聖母歯科医院 歯科衛生士
※2024/6/5 LIVE配信終了

vol.2

歯科臨床コンサルタントとして全国を飛び回る
講師が伝授！歯科医院マーケティング (情報伝達方法)



『患者さんと共に歩むオーラルケア
—適切な情報伝達と歯磨剤の選択—』

講師：濱田 智恵子先生
株式会社Tomorrow Link代表取締役
歯科衛生士/歯科臨床コンサルタント
※2024/7/10 LIVE配信終了

vol.3

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』

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
※2024/8/8 LIVE配信終了

vol.4

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』

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
※2024/9/5 LIVE配信終了

vol.5

PROF.天野が伝授！
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」』

講師：天野 敦雄 先生
大阪大学大学院歯学研究科 予防歯科学講座 特任教授
※2024/10/2 LIVE配信終了

詳細・申し込みは
こちら



受講料

【GC友の会会員】 無料
【GC友の会会員以外の方】
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

ルシェ口歯みがきペースト 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

ルシェ口歯みがきペースト ホワイトプレミアムケア

[販売名] ルシェ口歯みがきペースト 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



2つの薬用成分で歯を守る

- 知覚過敏 症状予防
- う蝕予防

3つの力で歯を白く

- 弱アルカリ性
- ステイン^{※1}を分解して浮かせる
- Lime粒子^{※2}
- ステイン^{※1}をやさしく落とす
- PEG400
- タバコの「ヤニ」を溶解除去



希望医院価格: 1函1本 ¥1,600 内容量: 100g
製造販売: 日本セトック株式会社 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
ルシェ口歯みがきペースト
ホワイトプレミアムケア
100g×1本



3 ルシェ口歯みがきペースト
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
ルシェ口ホワイト
歯面研磨材 ジーシー PTCペースト ルシェ口ホワイト
一般医療機器 13B2X00124000003
希望医院価格: 1函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
ルシェ口歯みがきペースト
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)							
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)							
貴医院名		お取引販売店					(本支店名)
医院ご住所	〒		TEL				FAX

自宅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
------	---	--------------------

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、特約店又はお取引販売店)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 デジタルインフォメーションセンター 所長 村上記を確証し、ご承認いただいた上で、申込書にご記入ください。