



歯科 滅菌セミナー

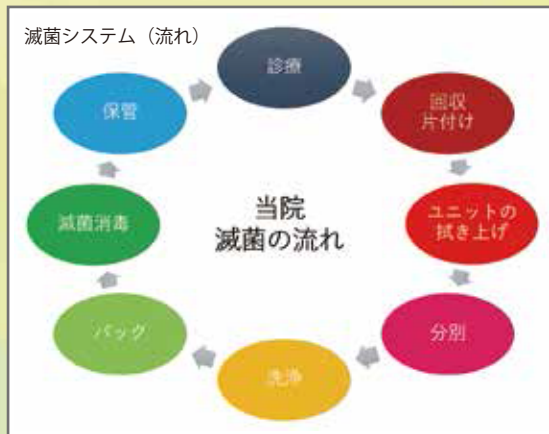
(各歯科器材の滅菌・活用方法・収納方法)



歯科領域の機械・器具は、極めて特殊なものが多数存在することから洗浄・消毒・滅菌・収納方法もきわめて困難をきたしています。通常歯科医院で行っている方法では品質保証に問題が発生することもあります。今回、機械器具の洗浄・消毒・滅菌に長年携わってこられた上人豊田歯科の滅菌担当者より現場からの取り組みや流れなどをセミナーとして開催致します。この機会に是非、**歯科の機械・器具の洗浄・消毒・滅菌・収納方法**をご理解いただき、**日常業務**に活かしていただけますと幸いです。



〈講師〉 **徳久美和**
 大分 上人豊田歯科 勤務
 ホテル勤務など一般業種の経験を経て
 H16. 上人豊田歯科に滅菌担当(18年勤務)
 として勤務。その後、歯科助手、パート勤務、
第1種歯科感染管理者の資格取得。
第2種滅菌技士の資格取得。
 歯科滅菌セミナー講師



〈セミナー内容〉

1. 滅菌の目的とシステム (流れ)
2. 現場・通常の器材の滅菌方法と収納方法 (ジェットウォッシャー導入例)
3. 現場の歯科材料在庫管理
4. ゾーニングの区別 (清潔区域・不潔区域)



日時 10月17日 木曜日
 13:00 ~ 14:20

対象 歯科医師・スタッフ

受講料 1 歯科医院 9,900 円 (税込)
 ※1 歯科医院様 10 名様までご参加 OK です。
 (1 歯科医院 1 回路)
 ※必ず参加人数を下記にご記入ください。

定員 20 歯科医院

お申込方法 下記申込書にご記入の上、
 FAX (092-692-4748) にてお申込み下さい。
 お申込みのメールアドレスに詳細をご連絡致します。

QRコードからも
 お申しいただけます。



会場 PC・WEB 環境がある場所
 (※PCにてご参加ください)

主催 ㈱トータルサポート OTA
 福岡市東区名島 3-2-1 エムキューブ 102
 TEL:092-692-4747 FAX:092-692-4748

2024年10月17日(木) ZOOM による Web オンラインセミナー 〈歯科滅菌セミナー 1 歯科医院様お申込書〉 ※必ず参加人数をご記入ください FAX: 092-692-4748

ふりがな 氏名	E-mail (メールでのご連絡となりますので大きくわかりやすい文字でご記入をお願い致します。)		
医院名	@		
医院住所	〒		TEL FAX
参加人数	名 参加	周辺機器 動作確認	(弊社と事前に ZOOM) 要 ・ 不要
セミナー当日 ご連絡の 取れる電話番号	お取り引きディーラ様名		担当者: ★

*記載された個人情報を含む情報を、弊社よりの [各種セミナーの案内][各種製品情報の提供][ご案内] などの送信。送付データとして使用させていただく場合があります。