人がやめない歯科医院！！

医療法で組み立てる 環境整備講座

― 5S の整理整頓術 ―

Zoomでの オンラインセミナーです

「100円グッズから始める 歯科医院の整理・収納アイデア集」の内容に準じたセミナーです。

5Sとは？

整理	整頓	清掃	清潔	躾
いらないものを処分する	ほしいものを瞬時に取り出す	点検しながらきれいにする	整理・整頓・清掃が維持できる	それぞれが尊重し、理解し合える体制
単に捨てるという意味ではない	単に並べるということではない	単に掃除が上手であるという意味ではない	単にきれいにしているという意味ではない	単に礼節ができているという意味ではない

資格もとれる！

産業能率大学総合研究（通信講座学習にて）

「整理収納アドバイザー® オフィス&フォーム」

※一般社団法人/特定非営利活動法人ハウスキーピング協会

このセミナーは5S（整理・整頓・清掃・清潔・躾）という日本企業が大切にしてきた基本をもとに医療現場を改善することを目的としています。

スタッフがイキイキ働ける職場スッキリ！環境づくり

宮本 麻美
- 歯科衛生士
- 整理収納アドバイザー1級
- クリンネスト1級

代表取締役 小原 啓子
- マネジメント修士/経営士
- 日本歯周病学会認定歯科衛生士
- 経営士能力開発研究

プログラムリーダー

藤田 昭子
- 日本臨床歯周病学会認定歯科衛生士
- 第二種滅菌技師（日本医療機器学会）

絶賛連載中!!

DAY1 基礎編 9/8（日） 2024

通信講座 4か月

DAY2 応用編 1/19（日） 2025

対象（職種は問わない）：歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士・歯科助手・受付・栄養士・保育士等

価格（税込）

- ①基本受講価格 ・・・ **97,000**円 /1名
- ②追加受講者価格 ・・・ **84,000**円 /追加人数
- ③再受講価格 ・・・ **48,000**円 /1名

（過去にデンタルタイアップ主催の5Sセミナーを受講したことのある方）

Dental-tie-up

TEL：082-294-1845

FAX：082-294-1846

住所_広島県広島市中区榎町5-20

デンタルタイアップ

https://www.dental-tie-up.net/

DAY1 Zoom 「歯科医院５Ｓセミナー」（基礎編）

開催日時 2024年9月8日（日） 時間／9:30～16:00

PROGRAM

- 第一部…「日本企業から学ぶ5S」
- 第二部…「5Sプロジェクトの具体的な流れ」
- 第三部…「5S活動に求められるリーダーシップ」
- 第四部…「【仕事の視える化】の提案」 実際の変革体験より
- 第五部…「自院の5S活動の実践」
- 第六部…「今後の流れと継続的な学習方法のご提案」

アポロニア21.8月号に掲載されました！

たかお歯科（大阪府豊中市）

通信講座学習 資格取得講座 「整理収納アドバイザー®オフィス&ホーム」を取得する

※一般社団法人/特定非営利活動法人ハウスキーピング協会

＊DAY1 終了後 個人の生活リズムに合わせて通信講座を受講　産業能率大学総合研究所

期間 2024/9月 ～ 2025/1月

産業能率大学総合研究所の「**整理収納アドバイザー®オフィス&ホーム**」を通信講座にて学びます。これには、レポート提出があり、指導教官が採点評価し、フィードバックにより学びを深めます。また本コース終了後は、ハウスキーピング協会に申請することで資格が取得できます。これらの、進捗確認等はデンタルタイアップにてサポートを行います。

DAY2 Zoom 「歯科医院５Ｓセミナー」（応用編）

開催日時 2025年1月19日（日） 時間／9:30～16:00

PROGRAM

- 第一部…「自院の具体的5Sの実践について」
- 第二部…「情報の5S」「清潔な環境づくり」
- 第三部…「5S継続のポイントと働く環境のカイゼンプロセス」

お問い合わせ ＆ セミナーへの申込みはこちらから

オンラインセミナー配信サービス「Zoom」を使用します。セミナー前に当日のログイン案内をお送り致します。

✉office@dental-tie-up.netへメール、**082-294-1846(FAX)**、右記フォームのいずれかでお申込みください。

お申し込み受付の連絡が3営業日以内に確認できない場合はデンタルタイアップまでご連絡ください。

セミナーへの申込みはこちら

5Sセミナー 申込フォーム

※PCもしくはタブレットでの受講をお願いいたします。

※接続端末は1人1台ご用意ください。

注意事項
1. お申し込み後、受講に関するご案内及び受講費についてはデンタルタイアップより順次送付いたします。
2. 領収書は、振込書にてかえさせていただきます。キャンセルによる受講料の返金は致しかねます。

Zoom接続テストについて → Zoom接続テストを希望される方や接続環境に不安のある方は「希望する」にチェックを入れてください

フリガナ		職　種	フリガナ		職　種	フリガナ		職　種
お名前			お名前			お名前		
Zoom接続テスト	□ 希望する / □ 希望しない		Zoom接続テスト	□ 希望する / □ 希望しない		Zoom接続テスト	□ 希望する / □ 希望しない	

歯科医院名

ご住所 ※必須	TEL※必須 FAX※必須	e-mail ※必須