

修復治療プランニング&ハンズオンコース

Restorative Treatment Planning & Hands-on Course

【コース概念】

時代とともに社会の歯科医療に対する質の向上を求められてきており、修復治療を手がける我々歯科医師の知識および技術レベルもそれとともに高度化を求められてきております。しかしながらそのような要望を確実な治療ゴールを設定しながら具現化するためには、多くのベーシックな知識、技術の裏付けによってなされるものであり、一朝一夕に実現できるものではないことも実感するところではないでしょうか。医療の質は勿論のこと、我々が行う仕事には永続性が求められます。それには自身の実績からくる確実な予知性と処置する目的を明確にすることが重要であると考えます。本コースを受講することにより、原因の追求とその解決法を見出す基本的な診断力とそれらを確実に実行できる基礎的な知識および手技を身につけていただきたいと思いますと考えております。基礎的知識と手技の習得は修復治療を極める原点であると信じております。

【コースディレクター】 土屋賢司（日本臨床歯科医学会(SJCD)専務理事 東京支部(東京 SJCD)顧問）

1958年神奈川県出身 1984年日本大学歯学部卒業 1989年東京都千代田区開業

【インストラクター】 土屋 覚・山崎 治・構 義徳・内山 徹哉

【2018年 コース内容】 ※日程は講師の都合により一部変更になることがございます。ご了承下さい。

| | | |
|-----|------------|------------------------------|
| 第一回 | 4月 21.22日 | 総論・基本的資料収集、問題点抽出（実習） |
| 第二回 | 5月 26.27日 | 資料採得から診断へ・咬合の基礎（実習） |
| 第三回 | 6月 23.24日 | 診断用ワックスアップの重要性・咬合治療の実際（実習） |
| 第四回 | 7月 21.22日 | 生物学的支台歯形成の実際（実習） |
| 第五回 | 8月 25.26日 | プロビジョナルレストレーションの意義、その製作法（実習） |
| 第六回 | 9月 22.23日 | 最終補綴への精密移行（実習） |
| 第七回 | 10月 27.28日 | 審美・機能を考慮したインプラント補綴の実現（実習） |
| 第八回 | 11月 24.25日 | ケースプレゼンテーション・総括 |

【時 間】 ≪土曜日≫ 午前10時～午後6時 ≪日曜日≫ 午前10時～午後4時

【会 場】 ケーオーデンタル(株)福岡営業所 4階研修室（当会場には駐車場はございません）

【定 員】 16名（満席になり次第締め切らせて頂きます）

【申 込 金】 ￥100,000-（実習材料、器材準備費として）

【受 講 費】 一括 ￥800,000- 分割 ￥100,000/月（消費税込）

【申込方法】 申込用紙を FAX にて送付後、申込金を下記口座へお振込み下さい。

入金の確認を以て、正式に受付とさせていただきます。

【振 込 先】 福岡銀行 博多南支店 普通預金 No 1327287 ケーオーデンタル(株)福岡営業所研修会口

【注意事項】

①申込金は受講費に充当されません。

②年間講師契約終結に伴い欠席による返金は致しかねます。

③お申込金入金後のキャンセルによるご返金は致しかねますので予めご了承下さい。

④お振込み時の手数料は、お振込人様ご負担でお願い致します。

⑤銀行より発行されます振込用紙を以て、領収書に代えさせていただきます。

【主催事務局】 〒812-0007 福岡市博多区東比恵 3-5-6

電話：092-432-0333 / FAX：092-432-0353

ケーオーデンタル株式会社 福岡営業所

担当：戸花 恭広・木村 太

申 込 用 紙

修復治療プランニング&ハンズオンコース

Restorative Treatment Planning & Hands-on Course

申込欄記入の上、FAX 092 (432) 0353 宛に送信をお願い致します。

～ 申 込 欄 ～

■ 2018 年度 ■

歯科医院名

〒 —

医院住所

TEL

FAX

携帯TEL

ふりがな

氏名

ローマ字

PC メールアドレス

紹介者名

※ご記載頂きました個人情報弊社にて厳重に管理し、当コース以外の目的では使用致しません。

【主催事務局】 ケーオーデンタル株式会社 福岡営業所

電話 092-432-0333 / FAX 092-432-0353

担当：戸花 恭広・木村 太