

第22回

特定非営利活動法人 日本顎咬合学会  
**東北支部 学術大会**  
 (日本歯科医師会生涯研修認定研修)

**テーマ** 山形の山形による東北のための学術講演会  
 ～ゆりかごから墓場まで～

今年度の日本顎咬合学会東北支部学術大会は、山形県山形市で佐藤勝史実行委員長のもとで開催することになりました。「山形の山形による東北のための学術講演会 一ゆりかごから墓場まで」というテーマで開催し、7名の講師陣が勢揃いして皆様をお迎えいたします。各分野のスペシャリストが、赤ちゃんからお年寄りまでの歯科治療のトピックスについて熱の入ったご講演をいたします。よりよい歯科臨床を実践するためには歯科技工士・歯科衛生士との連携が非常に重要であり、三位一体のとても興味深い内容で構成していますので、皆様にとって大変多くのことを学んでいただけることと思います。

生体と調和した口腔機能が得られ、美味しく食べることができることにより健康寿命が伸びて、国民の皆様がより健やかな生活を送れるようになっていただきたいと思います。そのためには、さらにより良い歯科医療を地域社会に提供することが求められていると思います。東北支部学術大会で仲間と共に、さらなるレベルアップを目指した歯科臨床を学ぼうではありませんか。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

東北支部支部長 木村 純子  
 実行委員長 佐藤 勝史

**日時** 2016年 **11月6日(日)** 9:30~16:00 (懇親会 11月5日(土)17:00)

**会場** 山形県歯科医師会館  
 〒990-0031 山形県山形市十日町 2-4-35 TEL 023-632-8020

**参加費** 会員歯科医師 3,000円  
 非会員歯科医師 5,000円  
 コデンタルスタッフ・大学院・研修医 1,000円  
 準会員・学生 無料 (プログラム代 500円)



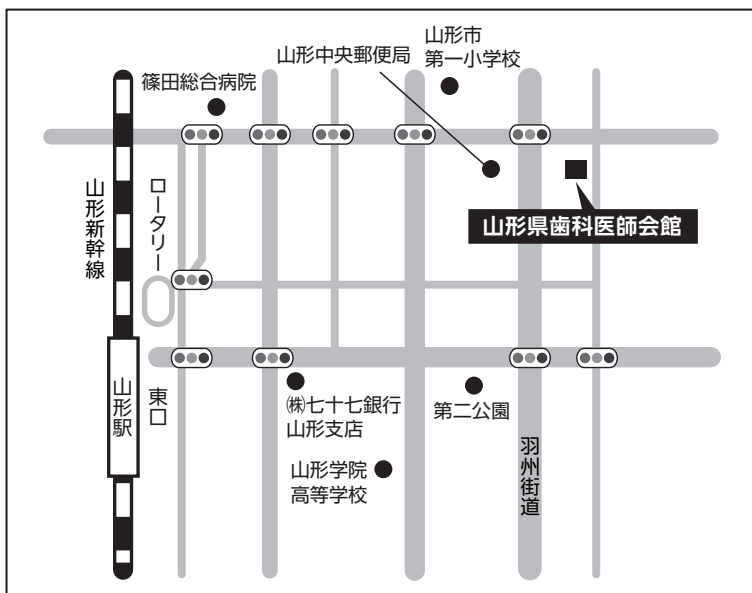
会員カードを忘れずにお持ちください。

※日本歯科医師会にご所属の先生は生涯研修登録ICカードをお持ちください。

**懇親会費** 6,000円 日時：11月5日(土)17:00～  
 (懇親会場：山形グランドホテル 山形市本町 1-7-42 TEL 024-934-8899)

プログラム	9:00	受付
	9:40～12:00	会員発表(9名)
	12:00～13:00	休憩・昼食
	13:00～16:00	<b>講演</b>
		①予防歯科のトピックス 「本来あるべき歯科医療を考える」 正統なるカリオロジー予防の継承者 佐々木英夫 ②TBIのトピックス 「歯肉擦過傷から読み取り行うTBI」 山形で唯一の日本歯周病学会認定歯科衛生士 赤塚 裕美 ③歯周病のトピックス 「歯周ポケット内注入軟膏の有効性」 日本歯周病学会認定医・日本臨床歯周病学会認定医・ 日本顎咬合学会認定医トリプルライセンスを持つ男 吾妻 聡 ④CAD/CAMのトピックス 「ここまで来た！ここまで綺麗！フルジルコニアステイン法」 山形の日本顎咬合学会認定歯科技工士 小林 貞則 ⑤訪問歯科診療のトピックス 「訪問歯科診療で行う下顎吸着義歯印象法」 日本訪問歯科協会認定医講座講師 湯田亜希子 ⑥総義歯臨床のトピックス 「下顎総義歯の浮き上がりの原因」 What is Suction Denture? 佐藤 勝史 ⑦インプラントのトピックス 「35年のインプラント臨床から学んだこと」 山形の誇る世界のインプラントジスト 高木 幸人
	16:00～16:30	総会

## 会場案内図



### 山形県歯科医師会館

〒990-0031  
 山形市十日町二丁目4番35号  
 電話：023-632-8020(代) /  
 FAX：023-631-7477

#### [アクセス]

- JR山形新幹線「山形」駅  
 東口出口 徒歩15分

第22回

## 東北支部 学術大会事前参加申込書

事前参加登録申込締切 2016年10月29日(土) (以降、当日申込となります)

- 参加者1名につき1枚の用紙に記入の上お申込ください。
- 同一施設から複数参加の場合、本用紙をコピーして参加者別にお送りください。
- 会費は当日徴収いたします。変更のある場合は必ずご連絡ください。
- 無断欠席の場合は後日参加費を徴収させていただきます。
- 宿泊は各自でお願いいたします。
- 学生の方は受付にて学生証のご提示をお願いいたします。

下記の欄にご記入ください。(複数参加の場合は1名ずつ用紙をコピーしてお申込みください)

※ご入金後は理由に関わらずご返金はいたしませんので予めご了承ください。

該当に☑を記入してください。

氏名	ふりがな	住所 〒
	会員ID	TEL
歯科医師	<input type="checkbox"/> 会員 ( <input type="checkbox"/> 認定医 / <input type="checkbox"/> 指導医 )      · <input type="checkbox"/> 非会員	
歯科技工士	<input type="checkbox"/> 会員 ( <input type="checkbox"/> 認定歯科技工士 / <input type="checkbox"/> 指導歯科技工士 )      · <input type="checkbox"/> 非会員	
歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員 ( <input type="checkbox"/> 認定歯科衛生士 / <input type="checkbox"/> 指導歯科衛生士 )      · <input type="checkbox"/> 非会員	
<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 準会員 (学生・研修医)		
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加できない	

\* 当用紙にご記入の上、FAXでお申込ください。

学術大会事務局 永田歯科医院 (永田 一樹 先生) 〒999-3154 山形県上山市元城内 3-62

**FAX. 023-672-0315**