

第24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：**歯の Longevity を考える** ～患者さんとの長期間にわたる関わり合い～

第24回東北支部学術大会のテーマを「歯の Longevity を考える～患者さんとの長期間にわたる関わり合い～」としました。歯の治療が終了すればそれでよしではなく、その状態をいかに継続させていくかが、我々歯科医療従事者にとって深く悩まされる問題です。

そこで今回講師の先生方に、歯科衛生士、歯科技工士、歯科医師のそれぞれの立場から「歯の Longevity」を達成させるための提言をしていただきます。日本顎咬合学会の掲げるポリシーである「三位一体」に則した演題になったと思います。

また、初めての試みとして有料ハンズオンセミナーも合わせて開催いたします。是非皆さんと一緒に勉強し、東北地区の患者さんのお口の健康のために寄与できれば幸いです。

日時 2018年 **11月25日(日)** 9:30~16:00 (懇親会 11月24日(土) 17:00)

会場 宮城県歯科医師会館
〒980-0803 宮城県仙台市青葉区国分町1-5-1 TEL 022-222-5960

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)



有料ハンズオン 受講料：1,000円 《申込締切 11月3日(土)》

※事前申込制となっておりますので、裏面の申込書にてお申込みください。
※後日連絡を行いますので、必ず「メールアドレス」または「FAX番号」をご記入ください。

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 5,000円 日時：11月24日(土) 17:00~
(懇親会場：亜門 宮城県仙台市青葉区国分町2-1-3 エーラクフレンディアビル2F TEL.022-222-3008)

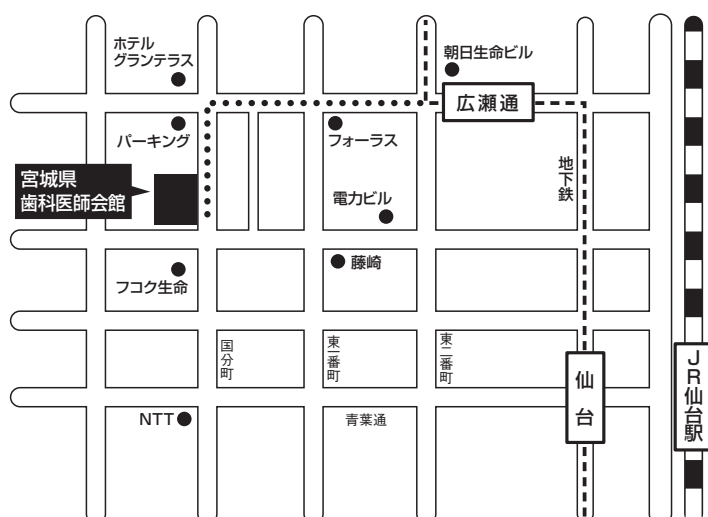
プログラム

9:00	受付	
〈5階講堂〉		
9:40~12:00	会員発表 (8名)	
12:00~13:00	昼食	
13:00~16:00	特別講演	13:00~13:50 山口幸子 先生 (医療法人皓嘉会 尾崎デンタルクリニック) 提言1 歯科衛生士の立場から「長期的安定を目指した、口腔衛生管理を考える」 13:50~14:40 遊亀裕一 先生 (有限会社山手デンタルアート) 提言2 歯科技工士の立場から「歯周組織にやさしいクラウンを目指す」 14:50~16:00 亀田行雄 先生 (医療法人 D&H かめだ歯科医院) 提言3 歯科医師の立場から「本当のチーム医療 ~その補綴で本当によいの?~」
〈1階視聴覚室 (あるいは地下ホール)〉		
9:00~12:00	有料ハンズオン	9:30~10:30 歯科衛生士向けハンズオン (定員10名) 赤塚裕美、柿崎杏奈、橋本明美 先生 (佐藤歯科医院 ラ・フランスオフィス) 「ぴよぴよヒヨコ歯科衛生士のためのシャープニング&SRPハンズオン」 11:00~12:00 歯科技工士向けハンズオン (定員10名) 平栗布海 先生 (平栗デンタルサービス) 「等脚台形法の応用模型分析 ~より生体に調和した総義歯製作をするために~」
16:00~16:30	総会	

学術大会事務局

大泉歯科クリニック(大泉博史先生) 〒990-0832 山形県山形市城西町5-29-11 FAX:023-666-7368 TEL:023-666-7340

会場案内図



宮城県歯科医師会館

宮城県仙台市青葉区国分町1-5-1
TEL.022-222-5960

[アクセス]

- 仙台駅より徒歩15分
- 仙台駅よりタクシー5分
- 地下鉄広瀬通駅より徒歩10分

第24回

東北支部 学術大会事前参加申込書

有料ハンズオン申込締切 **2018年11月3日(土)** (定員は各10名、先着順となります)

事前参加登録申込締切 **2018年11月17日(土)** (以降、当日申込となります)

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)

該当に☑を記入してください。

氏名	ふりがな	住所 〒
		所属
	会員ID	TEL
メールアドレスまたはFAX番号を記入して下さい。		
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)
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士向けハンズオン		<input type="checkbox"/> 歯科技工士向けハンズオン
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 大泉歯科クリニック (大泉博史先生) 〒990-0832 山形県山形市城西町 5-29-11

FAX. 023-666-7368