

第25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：**調整の少ない補綴物を入れよう！**
世界一やさしいTCHとTooth Wear入門

人生100年時代とささやかれている昨今、これからの歯科医療において昨年度の東北支部のメインテーマでもありました「歯のLongevity」はさらに重要視されております。本年度は昨年度のメインテーマを受け継ぎつつより各論に迫り「調整の少ない補綴物を入れよう!」と題して歯科医師、歯科技工士向けに補綴治療についての特別講演を、そして多くの時間を患者と関わる歯科衛生士向けに「TCH、Tooth wear」についての特別講演を企画いたしました。

日常臨床のさらなるレベルアップにすぐに取り組める内容となっておりますので、これからの夢ある歯科界の再構築の一助になることと期待しております。

日時 2019年 **12月1日(日)** 9:00~16:30 (懇親会 11月30日(土)17:00)

会場 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

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8日(金)》

※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。

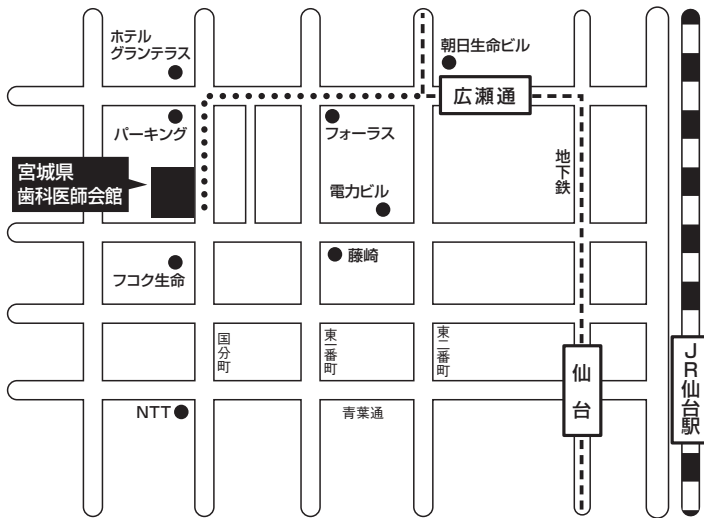
懇親会費 5,000円 日時：11月30日(土) 17:00~

(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 2 F TEL.022-222-3008)

プログラム

8:30	受付	
<5階講堂>		
9:00	開会	
9:10~12:00	会員発表(10名)	
12:00~13:00	昼食	
13:00~16:00	特別講演	〈歯科医師・歯科技工士向け〉「調整の少ない補綴物を入れよう」
		13:00~13:50 パーシャルデンチャー 佐藤勝史 先生(佐藤歯科医院ラ・フランスオフィス)
		13:50~14:00 休憩
		14:00~16:00 インプラント・クラウンブリッジ 小川洋一 先生(東京ステーション歯科クリニック)
<1階視聴覚室>		
13:00~16:00	特別講演	〈歯科衛生士向け〉「世界一やさしいTCHとTooth Wear入門」
		13:00~14:00 Tooth Wear 黒江敏史 先生(黒江歯科医院)
		14:00~14:10 休憩
		14:10~16:00 TCH 櫻井善明 先生(ネクスト・デンタル)、 林智恵子 先生(株式会社ちっころ)
<地下ホール>		
9:30~16:00	有料ハンズオン	9:30~11:20 歯科衛生士向けハンズオン (定員10名) 「びよびよこ歯科衛生士のためのSRPセミナー」 赤塚裕美 先生、 橋本明美 先生(佐藤歯科医院 ラ・フランス オフィス)
		11:50~13:40 歯科技工士向けハンズオン (定員5名) 「はじめてのデンチャーカラーリング」 野澤康二 先生(株式会社シンワ歯研)
		14:10~16:00 歯科医師向けハンズオン (定員5名) 「はじめての吸着下顎総義歯」 三宅宏之 先生(三宅歯科医院)
16:00~16:30	総会	

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25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

2019年11月8日(金) (定員は各10名、先着順となります)

事前参加登録申込締切

2019年11月22日(金) (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・勤務先	
	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"/> 歯科医師向けハンズオン		<input type="checkbox"/> 歯科技工士向けハンズオン	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士向けハンズオン
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加する		<input type="checkbox"/> 参加できない

※ハンズオンをお申し込みされる方は、持ち物等の折り返しの連絡をさせていただきますので、お忘れなくご連絡先をご記入ください。

* 当用紙にご記入の上、FAXでお申込ください。

● 学術大会に関するお問い合わせ・お申し込み

日本顎咬学会東北支部 大泉博史 (大泉歯科クリニック) 〒990-0832 山形県山形市城西町5-29-11 電話 023-666-7340

FAX. 023-666-7368