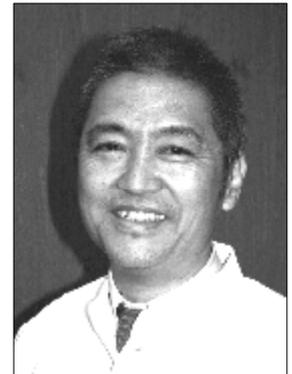


臨床補綴セミナー 2004

支台歯形成 & プロビジョナルレストレーション

僕たちの日々の臨床、それはさながら戦場です。様々な患者さんが来られて、即座に僕たちは治療をしなければいけません。適切な診断をし、適切な技術で、適切な治療を一定時間内に行うというかなり難しい仕事、それが歯科治療だと思います。しかし、様々なデータが示す通り、これまで僕たち歯科医師は一生懸命に治療をしているにも関わらず残念ながら適切な治療が行われていなかったと言わざるを得ないのです。この状況を変えていくためには、歯科医師がきちんとした診査診断を的確な検査データをもとに日々下していくことが重要です。一方で、知識だけでは治療は行えません。知識を正確に患者さんの口腔内で治療として再現できるに十分なテクニックが必要です。

このベーシックコースは、現時点における最適な歯科治療についてともに学び、日常臨床に必要な手技を実習中心で、確実に獲得していただくことを目標としています。先生方とともに学べることを楽しみにしております。



日程・場所

回	日時(すべて 2004 年)	内 容	会 場
1	6 月 6 日(日)10:00~16:00	コースオリエンテーション 基調講義(各医院スタッフも同伴)	東京国際フォーラム G610 会議室
2	7 月 10 日(土)17:00~21:00 11 日(日)09:30~15:00	ファイバーポスト&レジンコア 支台歯形成実習1(臼歯部)	岩瀬歯科商会 宇都宮支店 研修室
3	9 月 4 日(土)17:00~21:00 5 日(日)09:30~15:00	講 義 支台歯形成実習2(前歯・7/8 冠)	
4	11 月 27 日(土)17:00~21:00 28 日(日)09:30~15:00	ケースプレゼンテーション プロビジョナルレストレーション	

募集要項

講 師	西川 義昌 先生(東京都ご開業) 児玉 敏郎 先生(宮崎市ご開業)	定 員	20名 (定員になり次第締め切らせていただきます)
費 用	お1人様 280,000円(税別) 6/6 分は別途 20,000 円(税別)	対 象	歯 科 医 師 様
主 催	株式会社アイ・デンタル・インフォメーション 株式会社 岩瀬歯科商会	申 込 先	〒321-0905 宇都宮市平出工業団地 37-6 Tel:028-613-5858 Fax:028-613-5857
器 材	模型代・形成バー代などは、受講費用に含まれています 実習用のエンジン等は、当日ご出席者にご持参いただきます	宿 泊 交 通 な ど	お気軽にお尋ねください。ご紹介いたします。

研修内容

第1回は受講生の先生と、同伴スタッフ(歯科衛生士、歯科技工士)を集めてのコース全体の基調講演を中心とします。この回は他地区での受講生と合同で行うため、会場を東京国際フォーラムといたします。コースお申込みの後、あらかじめ同伴者の受付を行いますので受講生1名あたり、1~2名の同伴者をお誘いください。これから学んでいただく内容を勤務先のスタッフにもより理解していただくことで、受講生が学んだことをより早く効率的に日常臨床に取り入れていただく一助になれば・・・と考えております。

第2回以降は、宇都宮の岩瀬歯科商会研修室にて行います。スライド講義、マイクロスコープにより撮影したビデオによる解説、模型歯牙での支台歯形成実習、プロビジョナルレストレーションやファイバーポストコアの作製などを実習していただきます。西川先生のほかにNMGのインストラクターが懇切丁寧に指導できる体制を整えています。

重要なスライドはすべてカラーコピーにて当日お手元にご用意し、豊富なマニュアルや完成模型などを用意しますので、集中した研修をお受けいただけるはずです。遠方からお越しの先生、勤務医の先生にも考慮して、土曜日は遅い時間からスタートいたします。またこの4回の研修を終えた方への次のステップ=アドバンスコースも、2005年4月以降で企画中です。

密度の濃いお時間をともに過ごせれば幸いです。

会場ご案内

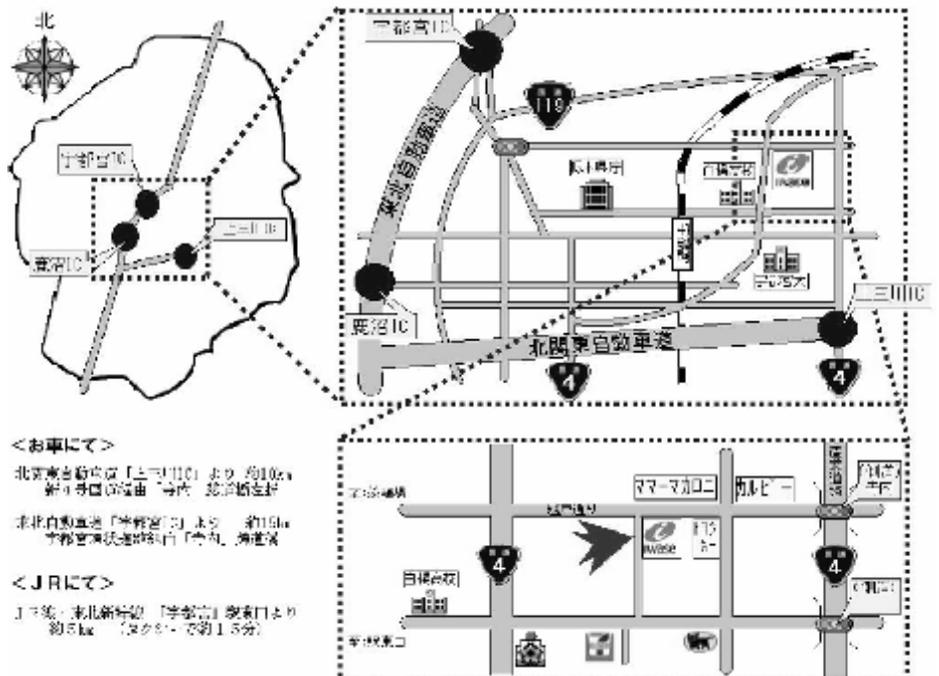
<東京国際フォーラム>



JR有楽町駅から徒歩1分
JR東京駅京葉線ホームに直結
地下鉄有楽町駅と地下で直結
地下鉄銀座駅から徒歩5分

↓
会場はガラス張りの[Gブロック]
6階になります

<岩瀬歯科商会 宇都宮支店>



<お車にて>

北関東自動車道「宇都宮IC」より約10分
第1号国道沿道「岩瀬」交差点を左折
東北自動車道「宇都宮IC」より約15分
宇都宮環状道路沿道「岩瀬」交差点を左折

<JRにて>

JR東北線宇都宮駅「宇都宮」改札口より
約5分 (徒歩) (約15分)

〒321-0905 栃木県宇都宮市平出工業団地37-6

Tel : 028-613-5858 Fax : 028-613-5857

お申込書

ご芳名		勤務先	
連絡先	〒 - TEL FAX	備考	
ご紹介者		担当者	