

インプラントの長期安定を目指して

—インプラント周囲炎へのアプローチ—



講師



松井孝道 先生

略歴 1981年 大阪歯科大学卒業
大阪歯科大学口腔外科学第2講座
1984年 大阪赤十字病院麻酔科中央手術部
1986年 宮崎市開業

資格 : 日本口腔インプラント学会認定インプラント専門医
日本歯周病学会認定歯周病専門医
日本歯科麻酔学会認定医
International Team for Implantology (ITI) Fellow

所属学会 : 日本口腔インプラント学会 代議員
インプラント専門歯科衛生士委員会委員
日本歯周病学会、日本臨床歯周病学会、日本歯科麻酔学会、日本臨床麻酔学会、日本口腔外科学会、日本補綴歯科学会、九州インプラント研究会、宮崎インプラント研究会

インプラント治療は現代の歯科治療の一分野を確立し、咬合や審美性の回復に最も有効な治療法となっており、誰もが口腔内で長期に安定したインプラント治療を望んでいます。今回は長期安定に必要な、適切な治療計画・適切なメンテナンスプログラムについて、チームワークで取り組むためのセミナーを開催します。



マークは一方通行を示しています

駐車場はございませんので一般の交通機関を御利用ください

主催：高度総合歯科医療研究会

後援：徳島大学歯学部同窓会京都支部 九州大学歯学部同窓会京都支部 FOX New Generation Study Club 京都学会 がんばろう日本関西広域歯科の会 IPOI学会京滋支部 下京歯科医師会 京セラメディカル株式会社 日本歯科商社 株式会社松風 モリタ京都支店 ストロマン・ジャパン株式会社 (平成25年7月17日現在)

会期 2013年 **10月27日(日)**
AM10:00~PM5:00(受付AM9:30~)

会場 京都私学会館

〒600-8424
京都市下京区室町通高辻上る山王町561
☎ 075-344-6201

参加人数 歯科医師・歯科衛生士 80名

参加費 歯科医師・歯科衛生士

9月20日までの申し込み
歯科医師 **8,000円** 歯科衛生士 **5,000円**

9月21日~10月21日の申し込み
歯科医師 **10,000円** 歯科衛生士 **6,000円**
10月21日以降は、昼食の用意ができませんので、
早めに申し込んでください。

お申し込み先 村井歯科医院 (FAX 075-241-4618)

裏面の申し込み用紙に必要事項を記入し、
FAXで、お申し込みください。

お問い合わせ 村井歯科医院

TEL : 075-212-4618 (浅田まで)
メールアドレス murali@pastel.ocn.ne.jp

予定プログラム

9:30	受付開始
10:00	開会あいさつ
	問題提起 インプラント治療における適切な治療計画の立案とは？
10:20 ~ 13:00	インプラントの長期安定のための取組
13:00 ~ 14:00	昼食
14:00 ~ 14:10	問題提起 適切なメンテナンスプログラムとは？
14:10 ~ 16:50	インプラント周囲炎へのアプローチ
16:50 ~ 17:00	質疑応答
17:00	閉会

上記の予定プログラムは若干の時間変更があります。

高度総合歯科医療研究会のご案内

高度総合歯科医療とは、個々の患者にとっての最善の治療オプションを総合的に検討し、治療が患者・術者にとって優しく、治療結果が、機能的で、美しく、長期に安定しているハイレベルな歯科医療を指します。高度総合歯科医療研究会は、インプラントやマイクロといったジャンルにこだわらず、総合的に歯科医療をとらえ、臨床と医院運営の研鑽と研究を行う場として設立されました。現在月1回程度の夜間例会と年1-2回の公開セミナーを行っています。新入会者を募集中です。

お申し込み方法

必ず、参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。次に、参加費をご入金下さい。参加申込書の受け取り後に、参加費の入金を確認し、先着順に受付とさせていただきます。受付が完了いたしましたら、メールまたは、FAXで、お知らせします。※恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います。尚、参加費の返金をご容赦願います。
 申込先：村井歯科医院 FAX075-241-4618
 振込先：三菱東京UFJ銀行 京都支店 普通預金 3368274 高度総合歯科医療研究会

高度総合歯科医療研究会公開セミナー参加申込書

会 期 2013年 **10月27日**(日)
 AM10:00~PM5:00(受付AM9:30~)

会 場 **京都私学会館** ☎ 075-344-6201
 〒600-8424 京都市下京区室町通高辻上る山王町561

フリガナ		勤務先			
氏 名		職 種	歯科医師	歯科衛生士	その他
ご住所	〒	TEL		FAX	
		E-mail			
		フリガナ			
氏 名		勤務先			
ご住所	〒	職 種	歯科医師	歯科衛生士	その他
		TEL		FAX	
		E-mail			

村井歯科医院 FAX 075-241-4618