

# 臨床補綴治療の勘所2023

- 現在の到達点と知らないといけないスキル -

福岡県歯科医師会会館視聴覚室での現地開催および、後日2週間のWEBオンデマンド配信

ver1.1

デジタル歯科治療や材料の発展で目まぐるしく変革をしている補綴治療は、たくさんの知識と技術を身につけないと臨床に対応できなくなっている。しかしながら、従来から重要とされている基本的な補綴治療を身につけていないと、新しい知識や技術を正しく習得することは困難と思われる。

本スキルアップセミナーでは、補綴治療のさまざまな分野から重要な基本事項と現状の到達点について解説していただきます。比較的経験の浅い先生や補綴治療の現状を改めて学び直したい先生方には是非参加していただきたいと思っております。

第1回 2023-06-22 (木) 19:30~21:45 at 福岡県歯科医師会館視聴覚室

## 咬合基礎理論と臨床的与え方



座長：西 耕作先生

配信：2023.7.3(月)~7.16(日)

- ・園田デンタルクリニック 院長 園田晋平 先生
- ・筒井歯科医院 院長 筒井祐介 先生
- ・福岡歯科大学咬合修復学講座冠橋義歯学分野 教授 松浦尚志 先生



第2回 2023-08-24 (木) 19:30~21:45 at 福岡県歯科医師会館視聴覚室

## 審美性を考慮した実践補綴



座長：青木隆宜 先生

配信：2023.9.4(月)~9.17(日)

- ・くきた歯科クリニック 院長 久木田 大 先生
- ・ごこちデンタルクリニック 院長 河島紘太郎 先生
- ・福岡歯科大学咬合修復学講座冠橋義歯学分野 助教 高江洲 雄 先生



第3回 2023-10-26 (木) 19:30~21:45 at 福岡県歯科医師会館視聴覚室

## インプラント治療の現状と到達点



座長：松永興昌 先生

配信：2023.11.6(月)~11.19(日)

- ・福岡歯科大学咬合修復学講座インプラント学分野 准教授 加倉加恵 先生
- ・菊池歯科矯正歯科医院 理事長 菊池大輔 先生
- ・白土歯科医院 院長 白土 徹 先生



第4回 2024-01-25 (木) 19:30~21:45 at 福岡県歯科医師会館視聴覚室

## 最期まで関わる歯科医療～歯科訪問診療の今～



座長：鈴木宏樹先生

配信：2024.2.5(月)~2.18(日)

- ・福岡歯科大学総合歯科学講座訪問歯科センター 教授 森田浩光 先生
- ・医療法人星樹会はち歯科医院 院長 馬場 聡 先生
- ・医療法人福和会 別府歯科医院 訪問診療部 副院長 中尾 祐 先生



## — 申込要領 —

## 全コース

①歯科医師	19,000円
②福歯大同窓会 令和4年度会費納入者	17,000円
③歯科衛生士・歯科技工士・スタッフ・その他歯科医療従事者	9,000円
④歯科医師臨床研修医・大学院生	8,000円
⑤歯学部学生・歯科技工学校学生・衛生士学校学生	無 料

## 単発受講

⑥歯科医師	7,000円
⑦福歯大同窓会 令和4年度会費納入者	6,000円
⑧歯科衛生士・歯科技工士・スタッフ・その他歯科医療従事者	4,000円
⑨歯科医師臨床研修医・大学院生	3,000円
⑩歯学部学生・歯科技工学校学生・衛生士学校学生	無 料

## 福岡歯科大学同窓会主催 2023年度 臨床スキルアップセミナー参加申込書

フリガナ 参加者名	
出身大学	大学 第 期卒
受講区分(上表の対応番号を○で囲んでください)	全コース受講する→ ① / ② / ③ / ④ / ⑤ 単発受講する → ⑥ / ⑦ / ⑧ / ⑨ / ⑩
受講スタイル (右の□にチェックをいれ てください)	<input type="checkbox"/> 現地参加を希望する ( <input type="checkbox"/> 第1回 / <input type="checkbox"/> 第2回 / <input type="checkbox"/> 第3回 / <input type="checkbox"/> 第4回 ) +後日オンデマンド配信 <input type="checkbox"/> 後日オンデマンド配信のみの受講を希望する
連絡先	自宅・勤務先名 ( )
連絡先住所 (TEL/FAX)	〒 (TEL ) (FAX )
E-mail	
振込名・振込金額 (金額を○で囲む)	振込名義 ( 月 日振込予定) 金額：19,000円 / 17,000円 / 9,000円 / 8,000円 / 7,000円 / 6,000円 / 4,000円 / 3,000円
本企画をどこで知 りましたか？	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> その他( )
同意について	著作権を遵守に対し、 <input type="checkbox"/> 同意します

\*参加希望者は上記申込書に必要事項ご記入の上、福岡歯科大学同窓会事務局宛にてFAXもしくはご送付ください。

\*1枚の申込書につき1名のご記入をお願いいたします

\*もしくは右QRコードにてWEB経由でお申し込みください。WEBからお申込みの場合はクレジットカード決済も可能です。

\*他大学の方も歓迎いたします。ご友人をお誘いの上、ぜひご参加ください。

\*受講料は振り込み手数料ご負担の上、下記口座にお振込みください。

\*入金後キャンセルによる返金はいたしかねます。

\*全コース事前申込み締め切り : 2023年6月22日 (木) (単発セミナーはその後も申込み可能です)



受講料振込先： □座名「福岡歯科大学同窓会」

■西日本シティ銀行 / 野芥支店 (普) 89209

■ゆうちょ銀行 / 郵便振替 01740-6-19047