

マイクロスコープで激変! 歯内療法の成功率を アップするセミナー〈ベーシック〉

マイクロスコープが歯科治療に使用される様になり肉眼による直視だけでは不可能だった正確な診療が行えるようになってきました。歯内治療の基礎知識を再確認し、マイクロスコープを使用した成功率アップに繋がる実習を体験いただき、今までの診療との違いを実感してください。

本セミナーでは、通常の診療システムと同様にする為抜去歯あるいはリアル人工歯を顎模型に植立したマネキン患者さんに見立てて実習していただきます。翌日からマイクロスコープを使用した、ハイレベルな診断・治療が可能となります。

※特に、マイクロスコープ導入前後の先生におすすめのコースです。

※先生お一人に1台のマイクロスコープをご利用いただけます。

研修内容

1. マイクロスコープの基本的操作法
2. マイクロスコープを使用した診療システム
3. マイクロスコープ用器具を使用した根管治療
4. エンドウエーブによる根管拡大形成
5. ダイアガン・ペンによる根管充填
6. マイクロスコープ用器具を使用した根管充填材除去
7. マイクロスコープ用器具による根管破折器具の除去 他

ご持参品

- ① 抜去歯/上顎大白歯1本
② 基本セット(ピンセット、エキスポローラー、スプーンエキスカ) ③ 白衣

〈抜去歯の準備内容〉

1 根管は形成いただきガッタパーチャ充填を、もう1根管は根尖部にリーマを折り込んでください。(手用リーマ or 手用Kファイルを5mm程度)その他の根管は触らず、天蓋のみ除去した状態にて、ご持参ください。以上の状態を撮影したレントゲンもあわせてご持参ください。

【注意】根尖の開いているもの、歯根の未完成のもの、極端に湾曲している歯牙は避けてください。

 日衛生涯研修対象セミナーです。「日衛生涯研修事業ICカード」をご持参ください。

日時・会場

2019年2月24日(日)
10:00~17:00

株式会社モリタ
デンタルプラザ
OSAKA 2F
セミナールーム

大阪府吹田市垂水町3-33-18
TEL 06-6380-2525

※駐車場に限りがございますので、電車・バス等をご利用ください。



JR大阪・新大阪より大阪メトロ御堂筋線「江坂駅」下車、6番もしくは1番出口より徒歩10分

定員 **5名**

※定員になり次第締め切ります。
※セミナーは開催定員に達しない場合中止することがございますので、予めご了承ください。

お申込み
お問合せ

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係

TEL 0120-988-291 または 06-6338-7146

FAX 0120-988-520

受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)

主催 モリタ友の会

協賛 マニー株式会社

講師



日本大学松戸歯学部 先端歯科治療学講座 教授
日本顕微鏡歯科学会 前会長
日本大学松戸歯学部付属病院
マイクロスコープ特診外来責任者

辻本 恭久先生

1979年 日本大学松戸歯学部卒業
1987年 米国フォーサイズデンタルセンター 客員研究員
(~1989年)

1998年 日本歯内療法学会認定指導医
2002年 日本歯科保存学会保存治療指導医
2005~2007年

松本歯科大学保存学第二講座 教授(非常勤)

2006年 日本大学松戸歯学部歯内療法学講座 准教授

2010年 日本大学松戸歯学部歯内療法 診療教授

2011年 日本顕微鏡歯科学会 会長

2016年 日本大学松戸歯学部付属病院

マイクロスコープ特診外来責任者

日本大学松戸歯学部

先端歯科治療学講座 教授

参加費

モリタ友の会 会員(本人)..... 54,000円(税込)

スタッフ(院長が一般会員)... 57,240円(税込)

未入会..... 68,040円(税込)

※参加費には昼食代が含まれています。

※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。

※お申込み受付後、開催日の約1ヶ月前になりましたら、振込み情報等詳細案内をお送りいたします。恐れ入りますが事前のご入金をお願いいたします。

※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。

※振込手数料は振込側ご負担をお願いいたします。

※お振込みの控えをもちまして、領収書に代させていただきます。

締切間近!! お早めに。
11月30日まで
2018
モリタ友の会
会員募集中!

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。

参加申込書

マイクロスコープで激変! 歯内療法の成功率をアップするセミナー〈ベーシック〉

大阪 2019.2.24

(ふりがな)
お名前

(ふりがな)
医院名
お勤め先

参加証の
送付先

- 医院 〒
 技工所
 ご自宅

TEL

FAX

※必ずご記入ください。(セミナー受付確認を返信いたします。)

当日の緊急連絡先TEL

お出入りの
ディーラー

※支店・営業所名までご記入ください。

支店
営業所

TEL

※電話番号も必ずご記入ください。

モリタ友の会 会員
(本人・院長)が会員

会員
No.

--	--	--	--	--	--	--	--

未入会

※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2018年入会手続きをいたします。

セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合 印を記入してください。

一般会員 勤務医会員 歯科技工士会員 歯科衛生士会員

年会費 8,640円(税込)

年会費 3,240円(税込)

年会費 3,240円(税込)

年会費 3,240円(税込)

2019年度からの自動更新はしない。 ※2018年12月1日以前にお申込みいただいた場合は、自動的に2019年度友の会入会予約として受付させていただきます。

※セミナー参加費も友の会会費本人価格でご受講いただけます。

※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒にお振込みいただく必要はございません。

※募集期間:2018年2月1日~2018年11月30日 会員資格:2018年4月1日~2019年3月31日(1年毎更新制)

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。

FAX 0120-988-520

※送信時うらもてをお確かめください。

携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。



友の会セミナー開催に関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。