



このコースのプログラムは
アメリカに本部を置く
NPO法人 GEPEC 認定の
3 knowledge bases!
より構成されています。



マイクロスコープを使った診療システム ～導入前のベーシックセミナー～

临床上マイクロスコープを効果的に使用するためには、診療台の上下や患者のヘッドローテーションなどを行う必要があります。そこで本コースでは、机上の模型ではなく、実際の診療台で精密なマネキン(シミュレーションヘッド)を使用して実習します。

- マイクロスコープを効果的に使うための基本姿勢
- ミラーテクニックの習得
- マイクロスコープの選択基準
- マイクロスコープの取り扱い
- マイクロスコープによる過不足のないカリエスの除去
- マイクロスコープによる連続的なマージンの形成を目指して 窩洞形成
- マイクロスコープによるシステムティックな根管治療
- アシスタントとのコンビネーション



セミナー内容

日時

- ① 2019年7月21日(日) 9:30～17:00
- ② 2019年10月20日(日) 9:30～17:00

場所

株式会社モリタ デンタルプラザOSAKA
2F pdルーム 〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18

定員 ※アシスタントのオブザーバー参加希望はご相談ください。

各日10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は中止する場合がございますので予めご了承ください。

参加費

モリタ友の会 会員(本人).....52,000円(税別)
スタッフ(院長が一般会員).....55,000円(税別)
未入会.....65,000円(税別)

※参加費は全て税別価格です。年度途中で消費税率の改定があった場合、セミナー費は開催日時時点での消費税率となります。予めご了承ください。
※参加費には昼食代を含みます。
※お申し込み受付後、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致します。恐れ入りますが事前のご入金をお願い致します。
※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致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。
※お振込の控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。

講師

コースインストラクター

磯崎裕騎先生



香川県開業

ご略歴
GEPEC会員
日本顕微鏡歯科学会 指導医・認定医
pdp コースインストラクター
日本歯科人間工学会会員
PLoS副会長

『マイクロデンティストリー 著 YEAR BOOK 2013 』
『マイクロ治療のポジションングについて』(別冊 ザ・クインテッセンス)
『マイクロスコープノート 東京臨床出版』

麻生昌秀先生



東京都中野区開業

ご略歴
GEPEC会員 国際顎顔蓋機能学会(ICCMO)会員
日本Tip-Edge矯正研究会(JTSSO)副会長
CDC(コンジニアル・デンティスト・クラブ)会員
PLoS副会長

『臨床ですぐ役立つCT入門コース』
『日常臨床におけるミラーテクニックの再確認(ザ・クインテッセンス掲載)』
『歯科医院力を高めるデジタル機器活用法(歯界展望 別冊 2005年4月刊行)』

コースモデレーター

谷口敏雄先生



ご略歴
PLoS理事

2019
モリタ友の会
会員募集中

お申込み・お問合せ

参加申込書を FAX送信願います。

モリタよりセミナー 受付確認のご返信を いたします。

後日お送りする 払込票にて ご入金ください。



携帯電話スマートフォンからもお申込みいただけます。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。 ※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。 ※お電話でのお申込みは受付しておりません。 FAXまたはWebにてお申込みください。

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係 〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18

TEL 0120-988-291 または TEL 06-6338-7146 FAX 0120-988-520 受付時間:9時～17時(土曜・日曜・祝祭日除く)

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。 ご記入いただいたお申し込み情報は、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。

※ご希望参加日に印を記入してください。

参加申込書

マイクロスコープを使った診療システム ～導入前のベーシックセミナー～

開催日 2019年7月21日(日) 2019年10月20日(日)

(ふりがな) _____ (ふりがな) _____
お名前 _____ 医院名 _____
_____ お勤め先 _____

〒 _____

ご勤務先に連絡 必ずご記入ください。 可 不可

TEL _____

※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。)

FAX _____

当日の緊急連絡先TEL _____

ご案内の送付先 医院 技工所 ご自宅

お出立りのディーラー ※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。

メールアドレス

モリタ友の会 会員 _____
(本人・院長)が会員 No. _____

※どちらかに○をつけてください。

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2019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。この用紙にご記入の情報が登録されます。

一般会員 勤務医会員 歯科技士会員 歯科衛生士会員
年会費 8,000円(税別) 年会費 3,000円(税別) 年会費 3,000円(税別) 年会費 3,000円(税別)

2020年度からの自動更新はなし。

※友の会年会費はお出立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振込みいただく必要はございません。
※募集期間:2019年2月1日～2019年11月30日 会員資格:2019年4月1日～2020年3月31日(1年毎更新制)

※年度途中で消費税率の改定があった場合は、申込書の友の会事務局宛に当日時点での消費税率となります。尚2019年9月27日～30日は申込受付を停止いたします。予めご了承ください。

FAX 0120-988-520

※送信時うらもてをお確かめください。

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。

PUB.NO.M5502.1.1903.21,100N.IO/ZU