

速く、確実な “根管の拡大と充填”を目指す

1-day
トレーニング

大学教授と熟練講師が個人レベルに合わせた直接指導

根管治療の術式は、ここ数年で大きく変わってきました。特にエンドモーターやニッケルチタンファイル、各種根管充填器材の発展により術式が簡素化され大幅な診療時間の短縮が実現し、誰もがエンドの専門医と同じような根管治療が行える可能性が広がってまいりました。本セミナーでは、その一端を学んでいただき、日頃の臨床成果に直結する知識とスキルを身につけていただくことを目標といたします。

講義内容

- 根管形成と充填を成功させるノウハウ
- 穿孔やファイル破折などの対処法
- CTとマイクロスコープを使用した根管治療

実習内容

- ニッケルチタンファイルによる根管拡大
- 効率的な根管形成と診療時間短縮を目指した根管充填(シングルポイント法)

使用器材

- ・トライオートZX2(根管長測定機能付き根管拡大装置)
- ・エンドウェーブ(ニッケルチタンファイル)
- ・メタシール Soft(接着性根管充填シーラー)



●販売名 トライオートZX2 ●一般的名称 歯科多目的治療用モータ ●医療機器認証番号 228AHBZX00040000 ●医療機器の分類 管理医療機器(クラスII)/特定保守管理医療機器 ●製造販売 株式会社モリタ製作所
●販売名 エンドウェーブ ●一般的名称 電動式歯科用ファイル ●医療機器認証番号 228AKBZX00059000 ●医療機器の分類 管理医療機器(クラスII) ●製造販売 株式会社モリタ ●製造 FKG Dentaire SA
●販売名 メタシール Soft ●一般的名称 歯科用根管充填シーラー ●医療機器認証番号 224AFBZX00148000 ●医療機器の分類 管理医療機器(クラスII) ●製造販売 サンメディカル株式会社
●販売名 エンドノズル ●一般的名称 歯科用充填・修復材補助器具 ●医療機器届出番号 25B2ZX00005000002 ●医療機器の分類 一般医療機器(クラスI) ●製造販売 サンメディカル株式会社

日時・会場
2019年9月29日(日)
10:00~16:00

**株式会社モリタ 北海道支店
セミナールーム**

北海道札幌市北区北13条西4丁目2-1 TEL 011-747-3507

振込先

 北洋銀行 北7条支店 当座 1022242 (株)モリタ 北海道支店
振込手数料は振込側ご負担をお願いします。
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。

定員
16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.....43,200円(税込)
(本人)
スタッフ.....46,440円(税込)
(院長が一般会員)
未入会.....57,240円(税込)

※参加費には一部使用材料費・昼食代を含みます。
※写真撮影・ビデオ撮影・録音等はお断りさせていただきます。
※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。
開催情報は弊社ホームページをご確認ください。
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。
(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)
振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。
※開催日前10日を期してのキャンセルによる参加費の返金はいたしかね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 北海道支店セミナー係
TEL 011-747-3507 FAX 011-700-5606
受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)


携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

主催 モリタ友の会

講師

松島 潔 先生

 1981年 日本大学松戸歯学部卒業
1988年 歯学博士
2006年 日本大学松戸歯学部 歯内療法学講座教授
日本歯科保存学会理事・保存治療指導医
日本歯内療法学会指導医

五味 博之 先生

 1978年 日本大学松戸歯学部卒業
1983年 千葉県柏市にて開業
1990年 歯学博士日本大学松戸歯学部
歯内療法学講座臨床教授
日本歯内療法学会専門医
日本歯科保存学会専門医・評議員
日本顕微鏡歯科学会認定医・評議員

 ② 日歯生涯研修対象セミナーです。
「日歯生涯研修事業ICカード」をご持参ください。

入会するとお得!!
2019
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。

参加申込書 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。	北海道 2019.9.29	お名前 (ふりがな) 医院名 お勤め先
	TEL 011-747-3507 FAX 011-700-5606 受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)	ローマ字名前
〒	TEL	
参加証の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> ご自宅	FAX	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。
メールアドレス		
<input type="checkbox"/> モリタ友の会 会員 (本人・院長)が会員 ※どちらかに○をつけてください。	会員 No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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入会登録いたします。 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 勤務医会員 年会費 8,640円(税込) 年会費 3,240円(税込)
<input type="checkbox"/> 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。	※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: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)

お申込み FAX 011-700-5606

 ※送信時うらちてをお確かめください。

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。
 (https://www.dental-plaza.com/policy/)

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