



# Er:YAGレーザーを使い切る!!

## 歯周治療、インプラント治療× Er:YAGレーザーの アドバンスコース



昨今、歯周領域に適応の拡大を見せる Er:YAGレーザーだが、皆様の医院ではどのくらいレーザーを使っているだろうか。軟組織以外に歯石や骨を蒸散できる特徴を活かし、今までは困難だった狭い垂直性骨欠損や根分岐部、根面の陥凹部のデブライメントも容易となった。また、Er:YAGレーザーを応用した骨再生治療(Er-LBRT)、低侵襲で歯肉剥離掻爬術と同等以上の治療効果をもつEr-LCPTなど最新の術式も開発され、歯周治療にも応用されている。さらにEr-LBRTはインプラント治療の歯槽堤増大術やインプラント周囲炎治療にも応用され良好な結果を示している。本コースは Er:YAGレーザーを使った歯周治療コースのアドバンスコースとして歯冠長延長術、Er-LCPT、Er-LBRT、結合組織移植術を講義と実習で学んでいただき、日々の臨床でEr:YAGレーザーを使い切るべく、スキルアップにつなげて頂きたい。



### セミナー内容

- 歯冠長延長術
- Er:LBRT(再生療法)
- 結合組織移植術
- Er:LCPT(歯周治療)

講師  
**谷口 陽一 先生**

歯学博士  
日本歯周病学会 専門医  
日本レーザー歯学会 専門医  
東京医科歯科大学 歯周病学分野  
非常勤講師  
札幌市 白石区 谷口歯科医院 院長

開催日 **2019年11月24日(日)** 開催時間 **13:00 ~ 17:00**

会場 **株式会社モリタ 北海道支店 4F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

定員 **6名** ※定員になり次第締め切らせていただきます。 ご持参品 筆記用具、白衣

参加費 モリタ友の会 会員(本人)及びアーウインユーザー... **5,500円**(消費税10%含む) ※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。  
未入会 ..... **11,000円**(消費税10%含む) ※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下さい。(開催日当日まで、2週間未満のお申込の場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を待ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金は致しかねますので予めご了承ください。

振込先 お申込み受付後、セミナー受付確認の返信文にお振込み情報の詳細を明記させていただきます。

お申込み 北洋銀行 北7条支店 当座 1022242 株式会社モリタ 北海道支店  
振込手数料は振込側ご負担をお願いします。お振込時、セミナー開催日、開催地、お名前をご入力ください。  
例) 1114 ホツカイドウ ○○シカクリニック ○○タロウ 等 お振込の控えをもちまして、領収書に代えてさせていただきます。

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(土曜・日曜・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。

【2012年4月よりの新保険点数】  
う蝕歯無痛の窩洞形成加算 **40点**  
手術時歯根面レーザー応用加算 **40点▶60点**  
※歯肉剥離掻爬手術又は歯周組織再生誘導手術について、レーザー照射により当該手術の対象歯の歯根面の歯石除去等を行った場合に算定可

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** Er:YAGレーザーを使い切る!! 歯周治療、インプラント治療×Er:YAGレーザーのアドバンスコース 一参加申込書一 北海道開催  2019年11月24日(日)

(ふりがな)	(ふりがな)
お名前	医院名 お勤め先
〒	TEL FAX
ご案内の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> ご自宅	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

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。

未入会

会員 No.

※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で入会登録いたします。

一般会員 年会費 8,800円(税込)  勤務医会員 年会費 3,300円(税込)  歯科技工士会員 年会費 3,300円(税込)  歯科衛生士会員 年会費 3,300円(税込)  2020年度からの自動更新はしない。

※上記は消費税10%を含む税込価格です。消費税増税に伴い、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。  
※友の会年会費はお出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**

※送信時うらもてをお確かめください。 下記URLから申し込み情報は、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。  
(<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.html](http://www.dental-plaza.com/rule/semi.html)に掲載しております。