



ErL応用のためのベーシック ハンズオンセミナー

Erbium Laserの基礎と臨床(最新版)

カリエス治療から最新歯周再生治療まで 臨床応用の可能性



【講師】

山本 敦彦 先生

大阪府富田林市開業
朝日大学歯学部 歯周病学科 客員教授
元 東京医科歯科大学 歯周病学科 非常勤講師
日本歯周病学会 専門医
日本レーザー歯学会 代議員 専門医 指導医
Er:YAGレーザー臨床研究会 委員
アメリカ歯周病学会 インターナショナルメンバー
Academy of Osseointegration 正会員
JIADS常任講師(Perio&Implantアドバンスコース)

Erbium Laserは保険収載されたカリエス治療や歯周治療に使用できるレーザーである。Erbium Laserの波長特性として水に特異的にレーザーエネルギーが吸収する。その際に起こるWater-Micro-Explosion(水小爆発)を利用して感染物質を弱熱的に除去することが出来る。従来法では成し難いことが行える可能性に注目されている。今回はその基礎から臨床例を含む新発想の治療応用について講演を行う。

【希望日程に印を記入してください。】

開催日	定員
2022年 5月2日(日) 10:00~16:00	8名
<input type="checkbox"/> 2022年 7月24日(日) 10:00~16:00	8名
<input type="checkbox"/> 2022年 10月23日(日) 10:00~16:00	8名

※新型コロナウイルス感染症の動向により、開催を延期または中止させていただく場合がございます。予めご了承ください ※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。

【会場】株式会社モリタ デンタルプラザ OSAKA 2F

〒564-8650
大阪府吹田市垂水町
3-33-18



【参加費】モリタ友の会有料会員(本人).....22,000円[昼食代込](税込)
スタッフ(院長が一般会員).....
未入会 または 無料会員.....33,000円[昼食代込](税込)

※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。
※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。
※参加費はセミナー参加費払込票到着後、記載の期日まで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。
※お振込の控をもちまして、領収書に代えさせていただきます。

【持参品】拡大鏡(ルーペ)*、白衣(実習予定)、筆記用具、
抜去歯牙(C1程度のカリエス)、抜去歯牙(歯石のついた歯牙)

※ご使用されていない場合は、こちらで準備いたします。

【お申込み・お問合せ】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06-6338-7146
FAX 0120-988-520



スマートフォン
携帯電話から
QRコードで
簡単アクセス!

参加申込書

お申込みはHP又は「参加申込書」をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。「事前アンケート」にもご記入下さい。

Erbium Laserの基礎と臨床(最新版) カリエス治療から最新歯周再生治療まで臨床応用の可能性

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

〒	TEL
参加証の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> ご自宅 ※どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 印をお付け下さい。尚、参加証を送付させて頂きますので必ずご記入下さい。	FAX
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。	TEL ※電話番号も必ずご記入ください。
講演の参考のために先生方のご使用状況を必ずお聞かせ下さい。何卒、ご協力お願い申し上げます。	当日の緊急連絡先TEL

<input type="checkbox"/> 使いのレーザーが有りましたらレーザーの種類をお聞かせください。 <input type="checkbox"/> 使用なし <input type="checkbox"/> Er:YAG <input type="checkbox"/> Nd:YAG <input type="checkbox"/> CO2レーザー <input type="checkbox"/> 半導体レーザー <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 使いのレーザーの使用年数をお聞かせください。 ()年
<input type="checkbox"/> インプラント治療はされていますか。 <input type="checkbox"/> はい (システム:) <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 所属のスタディグループがありましたらお聞かせください。 () () 学会
<input type="checkbox"/> レーザー治療に興味のある分野はございますか。 <input type="checkbox"/> 歯周治療 <input type="checkbox"/> 硬組織 <input type="checkbox"/> 軟組織 <input type="checkbox"/> 再生療法・インプラント周囲炎 <input type="checkbox"/> その他()

<input type="checkbox"/> モリタ友の会有料会員(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"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 未入会または無料会員	※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2022年入会手続きをいたします。	<input type="checkbox"/> 一般会員 年会費 8,800円(税込) <input type="checkbox"/> 勤務医会員 年会費 3,300円(税込) <input type="checkbox"/> 2023年度からの自動更新はしない。

お申込みは HP www.dental-plaza.com 又は FAX 0120-988-520

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基づき厳密に取り扱いたします。http://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に掲載しております。



Er:YAGレーザーの臨床を観る

