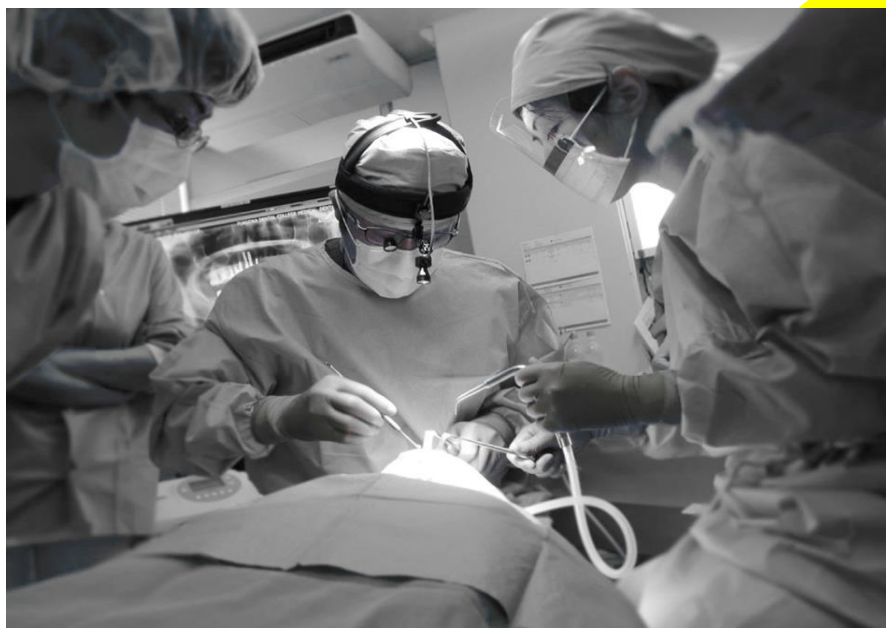


大学で基本からしっかりと口腔インプラント治療法を学んでみませんか？ 歯科インプラントは、補綴治療の有効な手段であることはすでに広く認知されています。今回、福岡歯科大学では、これからインプラント治療を手掛ける先生を対象に「口腔インプラント初級講習会」を開講します。術前の画像診断、インプラント埋入に必要な口腔解剖、模型を用いたインプラント埋入手術、そして補綴の選択方法と上部構造の作製のための印象採得方法、さらに術後のメンテナンスとトラブル・合併症について、講義と実習、解説を行ってすべての基本項目の習得を目指します。

臨床経験豊富な福岡歯科大学のインプラント専門歯科医、口腔インプラント学会指導医等による、明日から実践できるインプラント治療に役立つ講習会です。また本講習会は歯科衛生士またはスタッフの参加を歓迎しております。この機会をご活用いただき、自分の診療力の向上を目指してください。受講者で症例検討をご希望の先生は申込時にお伝えください。（歯科医師帯同の歯科衛生士の参加については1名までとさせていただきます。）
※プログラム詳細及び申込書については、裏面をご覧ください。

大学で正しい知識、基本から
学び直しませんか。



Zoom同時開催



口腔インプラント学分野 教授 城戸寛史

【主な経歴】

1984年 福岡歯科大学卒業後、九州歯科大学助手（歯科補綴学第1講座）
1990年に同大学にて学位取得後、1995年から1年間アメリカ ロマリンダ大学
へ海外研修員として留学し、1999年に 福岡歯科大学 口腔インプラント分野
講師に就任、同准教授を経て2012年 教授へ就任。2019年4月に同大学医科
歯科総合病院副院長に就任し、現在に至る。

【主な資格】

日本口腔インプラント学会指導医、専門医
日本補綴歯科学会指導医、専門医

日時、場所

令和3年2月11日（祝）9：00～17：00

福岡歯科大学 本館4階実習室

〒814 - 0193 福岡市早良区田村2 - 15 - 1

TEL：092 - 801 - 0411 FAX：092 - 801 - 4909

定員

20名（内 Zoomでの御参加は10名までとさせていただきます。）

※ 申込み締切 令和3年1月25日（月）先着順となります。お早目にお申し込みください。

※ 申込み方法は裏面の参加申込書に記入していただき、FAXにてお申し込みください。

講習費

50,000円（同窓生：45,000円）

※. 昼食代は含んでおりません。各自でお願いいたします。

主催

- ・ 福岡歯科大学・福岡看護大学・福岡医療短期大学 地域連携センター
- ・ 福岡歯科大学口腔医療センター
- ・ 福岡歯科大学歯科医師卒業研修委員会

問合せ先

福岡歯科大学卒業研修委員会事務局 総務課 小湊 洋輝

TEL：092-801-0411 FAX：092-801-4909

e-mail：shomu@college.fdcnet.ac.jp

主なプログラム

日時	内 容	講 師
令和3年2月11日(祝) 9:00～17:00	開講式 【講義】インプラント治療とは 【解説と実習】インプラント埋入のための画像診断と埋入計画の立案 【解説と実習】インプラント埋入術・・・切開から埋入・縫合まで 【解説と実習】インプラント二次手術の基本 【解説と実習】上部構造の製作のための印象採得 【講義】上部構造の種類と特徴 および 治療経過(メンテと合併症) 【質疑応答】(症例検討)	城戸 寛史 加倉 加恵 谷口 祐介 柳 束 山本 勝己 城戸 寛史

※ 大学で受講される方は切開、剥離、縫合に必要な外科器具をご持参ください。

※ Zoom受講で実習を希望される方は、以下の機材が必要です。

1. インプラント用エンジン
2. シミュレーション用パソコン
3. 切開、剥離、縫合に必要な外科器具



※新型コロナウイルス感染症対策に十分に配慮した環境で行う予定ですが

新型コロナウイルス感染症拡大によってプログラムの内容や日程は変更及び中止の場合があります。

変更に伴う新たな日程につきましてはお申込者宛てにご連絡するとともに、福岡歯科大学ホームページ掲載します。

福岡歯科大学 生涯研修プログラム 参加申込書 (お申込み FAX先:092-801-4909)					
研修コース:口腔インプラント初級講習会			受講料	50,000円(同窓生:45,000円)	
(フリガナ)			勤務先		
御氏名					
郵便番号		ご住所			
TEL		FAX		Email	
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士の参加希望(有・無)			<input type="checkbox"/> Zoom参加		
<input type="checkbox"/> 症例検討(有・無)			<input type="checkbox"/> 同窓生		

※ Emailを記載していただけますとスムーズに受付が可能です。