## お陰様で満員御礼となりました。 現在キャンセル待ち受付中です。



## メディカルコミュニケーション研究会主催

後援 (原) 近未来オステオインプラント学会北海道支部、 (で) (株)ジーシー

## マイクロスコープで何をするのか??

歯科衛生士と学ぶ顕微鏡歯科治療の世界 -

平成28年2月21日(日) 9:00~15:00 (昼食付き) 舑

(DH同伴でご参加下さい)

場 (株)ジーシー北海道営業所 2階セミナールーム 会

(北海道札幌市北区北16条西5丁目3-18)

櫻井 善明 先生(東京都文京区開業) 講演者

林 智恵子 先生

日本顕微鏡歯科学会 認定歯科衛生士

日本顕微鏡歯科学会 認定医

日本歯科放射線学会 歯科エックス線優良医

日本歯科先端技術研究所 インプラントフェロー

顕微鏡歯科ネットワークジャパン v-Super Dentist

マイクロスコープを用いた拡大治療は術者が「見える」だけでなく、第三者にも「見せる」事が可能となります。 インターネットの普及により、拡大治療を望む患者さんは都市部、地方にかかわらず確実に増えつつあります。 「これからの歯科医療を変える三種の神器」はCT、CAD/CAM、マイクロスコープと言われておりますが、マイク ロスコープを使いこなすにはトレーニングが必要です。また、スタッフの理解と協力がマイクロスコープ導入の キーポイントと言っても過言ではありません。「顕微鏡歯科治療の初歩の初歩」について実際にマイクロスコープ を使い、スタッフの方と一緒に体験していただきたいと思います。 櫻井善明

参加費:歯科医師

事前登録 20,000円 (実習なし聴講のみ 10,000円)

定 員:10組(歯科医師1名+歯科衛生士1名)、聴講者2名

参加〆切:2016年1月末日(定員になり次第〆切)

振込先:北海道銀行 滝川支店(タキカワシテン)

口座番号: (普) 0860085 店番:601

口座名: メディカルコミュニケーション研究会 代表 柳智哉

(メディカルコミュニケーションケンキュウカイ ダイヒョウ ヤナギトモチカ)

歯科衛生士 (歯科助手) 事前登録 3,000円

お申し込み後の返金はいたしかねます。 お振込手数料はご負担下さい。

お振込時発行のお振込控を以て領収書と させて頂きます。

参加費のご入金を確認した後、2月1日 より随時参加票をお送りいたします。

参	フリガナ 	□ 歯科医師 □ 歯科衛生士	□聴講のみ	医院名 FAX番号	(	)	-	
加    者	フリガナ キャンセル待ち	図 歯科医師 歯科衛生士	□聴講のみ	振込名				
氏	フリガナ キャンセル待ち	図 歯科医師 歯科衛生士	□聴講のみ	振込 予定日			月	日
名	フリガナ ************************************	□ 歯科医師 歯科衛生士	□聴講のみ	振込金額				円

FAX: (0166-31-0418) 参加申込書 宮前通り東歯科