

ハンズオンコース

支台歯形成の基本

～早く、上手に形成するには～



講師 小林 賢一先生

略歴 1953年 北海道生まれ
1979年 東京医科歯科大学歯学部 卒業
1983年 東京医科歯科大学歯学部大学院 修了(歯科補綴学)
1996年～2014年 テキサス大学サンアントニオ校補綴科 臨床准教授
東京医科歯科大学歯学部附属病院高齢者歯科学分野 講師

著書 2001年 総義歯臨床の押さえてどころ、医歯薬出版
2007年 チェアサイドにおける義歯修理の押さえてどころ、医歯薬出版
2009年 歯が溶ける! エロージョンの診断から予防まで、医歯薬出版
2010年 支台歯形成と咬合の基本、医歯薬出版

インストラクター 小林 弘清先生 小林こうせい歯科クリニック(目黒区開業)
小林 成人先生 なんと歯科(さいたま市開業)
星野 崇先生 星野歯科(小山市開業)
和達 重郎先生 東京医科歯科大学
飼馬 祥頼先生 大袋歯科医院(越谷市開業)

■研修内容

- 1日目 1.支台歯形成の基本事項
2.支台歯と歯周組織の関係
3.エビデンスに基づいた支台歯形成
4.上顎中切歯支台歯形成デモ
- 2日目 5.支台歯形成の実際
*タービンの固定法
*支台歯形成時の診療姿勢
*形成軸の移動
*シリコンパテによるインデックス製作
*上顎前歯の支台歯形成ガイドグループと削除量
*二面形成
*クリアランスの確認
*拡大鏡の選択基準と使用法 小林弘清先生
(論文: 歯科用双眼ルーペの選択基準と光学的特徴、2005年、歯界展望)
*仕上げ
6.実習
実形成軸の安定した支台歯形成の練習
プレパレーション時にもっとも大切な、
軸面とバーの移動に関しての練習がメインとなります。

日程 第24期 2月11日(土)・12日(日)
第25期 5月20日(土)・21日(日)
第26期 11月11日(土)・12日(日)

時間 土曜日18:00～21:00 / 日曜日9:00～16:00

定員 12名

会場 KaVo 東京セミナールーム
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー15F

受講料 ¥77,000 (消費税・材料費込)
¥83,000 (消費税・材料費・懇親会費込)

※1日目研修終了後、懇親会を開催いたします。参加をご希望の方は、受講料と
会費¥6,000を併せてお振込みください。懇親会をキャンセルされる場合は、
懇親会当日の1週間前までにお電話ください。会費を返金申し上げます。

受講者の声

支台歯形成はスキーに似ている。上級者にとって、ゲレンデの斜度やコブは問題にならない。彼らは危なげなく、リズムよく、美しく、バランスを崩すことなく、一気に滑り降りることができる。中級者になると、ある程度の斜度やコブはたいした問題でなくなる。決して早くないが、安定したベースを維持して滑り降りることができる。時々危なっかしいときもあるが、バランスを崩しそうになっても、すぐに持ち直す。では初級者はどうか。傾斜やコブは大問題。傾斜がきつくなれば躊躇して止まり、コブ斜面ではいちいち止まって方向を変える。そしてバランスを崩して転ぶ。初級者と中級者の間には壁がある。初級者は本を読んだり、講習会に参加して壁を超えようとする。しかし簡単に越えることはできない。だから壁なのである。ところが有能なインストラクターに習うと、目からうろこが落ちるように、まさにドアが開くように、壁を超えてしまうことがある。こういうことなのか、と気づく。バランスをどう維持するか、バランスを崩しそうになったときどう持ち直すか、これを体で覚えることで決して早くはないが、止まらずに降りることができるようになる。そんなことがつかめるセミナーでした。(H.I.生)

お申込み方法

セミナーID
S701

1. WEBまたはFAXにてお申込みください。



or FAX
(裏面)

2. 10営業日以内にFAXまたはメールにて「お申込み確認書」を送付いたします。



3. 確認書到着後1週間以内に受講料をお振込みください。ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。



※お申込みはセミナー開催日の3営業日前までをお願いいたします。(セミナーが土曜の場合、その週の水曜までにお申込みください。弊社休業日は土日祝日となります)

※各金融機関発行の申込み細票が正規領収書としてご利用いただけますので、こちらを領収書とさせていただきます。

※キャンセルポリシー ご入金後のキャンセルにつきましては、開催日より7営業日(土・日・祝除く)前の17時までにお電話にてご連絡ください。これ以降のキャンセルにつきましては、100%をキャンセル料として申し受けます。なお、別開催日への変更はいたしかねます。何卒ご了承ください。詳しくはお申込み後、詳細案内をお送りいたしますのでそちらをご覧ください。

お申込み・お問合せ先 | カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社

〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー 15F
受付担当: 営業サービス推進(セミナー受付担当)

TEL: 東京 03-6866-7480 名古屋 052-238-1146 大阪 06-7711-0450 福岡 092-441-4516

http://www.kavo.jp

カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社

営業サービス推進(セミナー担当)行

FAX 03-6866-7481

セミナー ID:S701

「2017年 支台歯形成の基本」 受講申込書	
お名前	ふりがな ----- -----
ローマ字 (お名前)	
ご職業など	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> その他()
ご勤務先	ふりがな ----- -----
	ご住所 〒
	電話
	FAX
E-mail	
ご勤務先へのご連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※不可の場合は下記「ご連絡先ご住所等」にご記入をお願いいたします
ご連絡先 <small>※ご勤務先へのご連絡が不可の方のみ</small>	ふりがな ----- -----
	ご住所 〒
	電話
	FAX
E-mail	

参加希望コース	
<input type="checkbox"/> 第24期	2月11日(土)・12日(日)
<input type="checkbox"/> 第25期	5月20日(土)・21日(日)
<input type="checkbox"/> 第26期	11月11日(土)・12日(日)

懇親会
<input type="checkbox"/> 参加
<input type="checkbox"/> 不参加