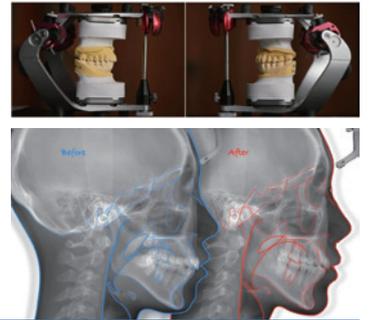


# 診査診断・咬合再構成 2026年

咬合再構成を行う場合、診断力と実践力の両輪がなされれば成功に導くことが可能です。しかしこの両輪は大変奥が深く、知れば知るほど難しさを痛感いたします。本コースでは、診断力を身につけていただき、実践できる技術の一部を習得していただけるようにプログラムいたしました。顎関節の病態の見方、口腔内崩壊のメカニズム、顎位の決定法、咬合再構成のための支台歯形成やプロビジョナルレストレーションの制作、インプラントの術式の選択など様々な方面から先生方とディスカッションしたいと思います。咬合再構成を成功のゴールに向けて、皆様で一步でも近づけていければ幸いです。



	会場	開催日	セミナー内容	
第1回	東京	5/23(土) 5/24(日)	講義	咬合再構成における基本的臨床コンセプト
			講義	診査～診断～治療計画
第2回	東京	6/27(土) 6/28(日)	実習	中心位の採得法の実際 スタビライゼーション型オクルーザルアライアンスの製作・調整法
			実習	セファロ分析と咬合高径・咬合平面の決定法
第3回	東京	7/25(土) 7/26(日)	実習	フルマウスリハビリテーションのための支台歯形成(Crown・On・Veneer)
			実習	プロビジョナルレストレーションの製作とインジェクションモールドテクニック
第4回	東京	8/22(土) 8/23(日)	講義	高橋健先生による講義(診断用Waxupのための治療計画・デジタルetc)
			症例発表	ケースプレゼンテーション

**会場** カボ プランメカ ジャパン株式会社 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

**時間** 【土曜日】14:30～19:00【日曜日】9:00～16:00

**定員** 16名

**受講料** 450,000円(税込)

**対象者について** 本セミナーの対象は歯科医師となりますが、第1回目、第4回目の講義および症例発表の回のみ、歯科技工士の方もご参加可能です。(本セミナーに参加される歯科医師とお取引のある歯科技工士に限ります)

**歯科技工士受講料** 1回あたり40,000円(税込)  
参加可能回:第1回目、第4回目



**講師 中村 茂人 先生**

2000年 日本大学松戸歯学部卒業  
2008年 デンタルクリニックアレーズ銀座開業  
2013年 University of Southern California 卒業研修 修了書

日本臨床歯科学会(SJCD) 東京支部理事  
Osseointegration study club of Japan (OJ) 常任理事  
日本顎咬合学会会員  
日本臨床歯周病学会会員  
ITIメンバー  
Young ITI 大阪、東京 インストラクター  
日本大学客員教授



**講師 高橋 健 先生**

1995年 東北大学歯学部付属歯科技工士学校 卒業  
1997年 東京医科歯科大学歯学部付属歯科技工士学校 実習科 卒業  
1997年 日高歯科クリニック 勤務  
2005年 ベルラAOSHIMAセラミックコース修了  
2006年 Dental Laboratory Smile Exchange 開設  
2016年 株式会社 Smile Exchange 代表取締役

東京科学大学大学院口腔医学工学分野所属  
東京科学大学歯学部口腔保健学専攻非常勤講師  
日本臨床歯科学会 東京支部理事  
日本デジタル歯科学会評議員

**お申込み方法**

- 弊社 WEB サイトよりお申込ください。  
カボセミナー 検索
- 10営業日以内にお申込確認内容のご案内をメールいたします。
- 2の確認メール到着後、1週間以内に受講料をお振込みください。ご入金を持ちまして正式なお申込となります。

※お申込みはセミナー開催日5営業日前までをお願いします。(セミナーが土曜の場合、その週の月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。)

※新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、定員に満たない場合でも、締め切りとさせていただきます。

※空席情報が最新ではない場合があるため、お申込みをいただいても、満席によりご受講いただけない可能性があります。

※各金融機関発行の振込明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。

※状況により会場が弊社セミナールームから近隣の他会場へ変更となる可能性があります。

※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16時までにE-mail(DEN-KAVO-Japan-seminar@kavo.com)宛にご連絡ください。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のでご了承ください。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。



**実習風景**

**KAVO**  
Dental Excellence

**カボ プランメカ 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  
TEL.03-6840-2400 FAX.03-6866-7481  
お問い合わせ先 TEL.0800-100-6505(フリーコール)  
<https://www.kavo.co.jp>