

第2回セミナー

# 『最新の審美歯科治療の潮流』

◆日時◆

平成27年9月6日(日) 10:00~16:00

◆会場◆

九州ビル 8階 会議室「松」 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-8-31

★歯科医師は認定医取得・更新のため  
2単位取得可能!!  
★ホワイトニングコーディネーター更新  
対象セミナー

一般社団法人日本歯科審美学会では、歯科審美を「顎口腔における形態美・色彩美・機能美の調和を図り、患者様の心身共に健康な幸福に貢献する歯科医療」と定義し、総合的な審美歯科医療の質の向上を目的として、学術大会ならびに研修活動(各種セミナー)を開催しています。本学会では多くの方々が本学会の会員となられ、研修をされ、日本歯科審美学会認定医、認定士を取得し、質の高い審美歯科医療を国民に提供できることを希望しています。

今回のセミナーでは、本学会会員でとくに認定医、認定士を目指されている歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士、あるいは、これから本学会に入会を希望されている歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士の方を対象にし、『最新の審美歯科治療の潮流』と言うテーマを中心に、セミナー委員会とホワイトニング・コーディネーター委員会の合同のセミナーを開催します。

本学会の委員を中心とする演者の先生方に、最新の技術進化をわかりやすく解説していただく予定です(ビデオによるデモ、メーカーによる展示を含む)。また、当日は同一会場におきまして歯科衛生士の「ホワイトニングコーディネーター」養成プログラムも開催いたします。審美歯科医療には歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士のチームワークが重要です。チームでの参加を歓迎いたします。

多くの皆様の奮ってのご参加をお願いします。

【主催】 一般社団法人日本歯科審美学会  
セミナー委員会 委員長:有田博一  
ホワイトニングコーディネーター委員会 委員長:椿 知之

## 講師紹介

◆「全身疾患を有する重度歯周病患者の審美歯科治療に対する歯科衛生士の役割」

山口とき子 先生(長崎大学病院 歯科衛生士)

◆「美しいスマイルのために」

斎藤絵里子 先生(はしは矯正歯科 歯科衛生士)

◆「最新デジタル技術を使用した、歯科矯正診断と治療効果の優位性について」

杉山 晶二 先生(杉山矯正歯科医院 東京都港区)

◆「ホワイトニング情報のアップデート」

山口 麻衣 先生(WC委員会委員・昭和大学歯学部歯科保存学講座 美容歯科学部門 助教)

◆「審美補綴における材料選択の重要性」

齋藤 哲也 先生(ティーズテクニカルスタジオ(株) 歯科技工士 東京都渋谷区)

◆「エナメル質の重要性と審美修復材料の選択基準」

宮崎 隆 先生(昭和大学歯学部歯科保存学講座 歯科理工学部門 教授・昭和大学歯学部長)

## 参加募集要領

【対象】 歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士

【参加費】 ●会員歯科医師…………… 5,000円 ●非会員歯科医師…………… 13,000円  
●会員歯科衛生士/歯科技工士…………… 3,000円 ●非会員歯科衛生士/歯科技工士…………… 5,000円

◆セミナー開催時の注意点◆

1. 本セミナーは認定医研修会を兼ねますので、セミナー参加で、歯科医師は認定医取得・更新のため2単位が加算されます。
2. 本セミナーは本学会会員ならびに会員登録をされる方の受講が優先となります。
3. 近い将来、認定医、取得を目指されている方、さらにこれを機に本学会会員となり、歯科審美医療に興味をお持ちの先生方の参加をお待ちします。

【申込方法】 事前登録制(先着順) 申込締切日:8月28日(金)17:00まで

◀ステップ①▶ 参加費を指定口座にご入金ください。

(郵便振替払込) 口座:00110-8-12908 加入者名:日本歯科審美学会セミナー委員会

◀ステップ②▶ 参加申込書に必要事項をご記入の上、払込用紙の受領書と併せてセミナー事務局までFAXにてお送りください。各種準備の都合上、上記締切日の17:00を最終締切とさせていただきます。

【セミナーについてのお問合せ・申込先】

一般社団法人日本歯科審美学会セミナー事務局 FAX:03-3947-8873 TEL:03-3947-8761 E-mail:gakkai22@kokuhoken.or.jp

一般社団法人日本歯科審美学会平成27年度第2回セミナー『最新の審美歯科治療の潮流』参加申込書

参加者区分	<input type="checkbox"/> 会員歯科医師 <input type="checkbox"/> 非会員歯科医師	<input type="checkbox"/> 会員歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 非会員歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 会員歯科技工士 <input type="checkbox"/> 非会員歯科技工士
氏名	フリガナ		
勤務先			
ご案内送付先	どちらかにチェックしてください▶ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒		
TEL / FAX	/		