

Microscope Dentistry Basic Course

マイクロスコープ ベーシックセミナー

変わる! 変える!! 顕微鏡歯科治療



講師 **櫻井 善明 先生** (東京都文京区開業)

1996年 東京歯科大学卒
歯科基礎医学会 会員 日本口腔インプラント学会 会員
日本顎咬合学会 会員 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
Leading Dentists Association 常任理事
DMS(デンタル マテリアルズ サミット)委員
スタンディンググループORG 会員 歯科臨床研鑽会 会員

参加者全員が一組で1台
マイクロスコープで実習する
研修会です。

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、客観的に第三者にも「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。マイクロスコープは「買ったその日から活用できる」と言うものではありませんが、トレーニングによって誰にでも使いこなせるようになります。「顕微鏡歯科治療の初歩の初歩」について実習を交えて体験していただきたいと思います。また「マイクロスコープ導入によるコストや時間の問題をどのように解決していくのか?」と言う案件についてもいくつかのアイデアをご紹介しますので、ご協力をお願いいたします。

●実習内容

●マイクロスコープの使い方(視度調整など)

●マネキンを使った口腔内診査

●身近な物を見てみよう

●レジン充填、systemB根管充填など

◆受講料

18,000円(実習費・昼食代・消費税込)

ヨシダホームページからのお申込の場合は 16,200円(税込)



セミナーへのお申し込みはヨシダホームページから
パソコンやスマホで簡単にお申し込みできます。

◆お申込方法

ヨシダホームページからお申し込みください。

FAXにてもお申し込みいただけます。

受講料は下記までお振り込みください。

<http://www.yoshida-dental.co.jp>

◆お申込先

(株)ヨシダ東京支店(担当:小本) TEL.03-3845-2914 FAX.03-3845-2905

◆お振込先

[三井住友銀行 上野支店]普通預金 口座番号:74888 口座名:株式会社ヨシダ

※お振込手数料はお客様負担をお願い申し上げます。※お振込用紙をもって領収書にかえさせていただきます。

◆お願い

●入金確認をもって受付とさせていただきます。●お申込時に電話にて参加状況をご確認ください。

●参加費の返金は致しかねますので、ご了承ください。●お車でのご来場はご遠慮ください。●当日、ビデオ撮影等はご遠慮ください。

●開催日時

平成27年11月8日(日)

AM 10:00~PM 5:00

●定員

8組 16名

※衛生士さんとのご参加をお願い致します。

※先生1名でも構いません。お気軽にご参加下さい。

●会場

株式会社ヨシダ 7Fマイク研修室

台東区上野7-6-9 TEL.03-3845-2911



主催: 株式会社ヨシダ <http://www.yoshida-dental.co.jp/>

マイクロスコープ ベーシックセミナー お申込書

2015.11.8(東京)

●ご芳名

●貴医院名

開業医 勤務医

●ご住所 ご自宅 ご勤務先

〒

TEL.

FAX.

●マイク履歴

ご使用のマイク機種名

●お取引歯科商店様(必ずご記入下さい)

未導入

使用()年()