



# 第6回 中部JIADS講演会



## テーマ 「包括的チーム歯科治療の提案」

～歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士のコラボレーションのあり方～

**日時** 平成29年 7月9日(日) AM10:00～PM5:00

**場所** 栄ガスビル5F ガスホール

〒460-0008 名古屋市中区栄三丁目15番地33

TEL (052) 731-7670

(名古屋駅よりタクシーで20分、地下鉄栄駅徒歩5分)

**受講料** 歯科医師 **事前申し込み 16,000円**  
(当日申し込み 18,000円) 弁当代含む  
歯科衛生士・歯科技工士 **6,000円**  
(当日申し込み 8,000円) 弁当代含む

**定員** 100名

**タイムスケジュール**

午前	9:30	受付開始
	9:50	ご挨拶
	10:00	講演1 安生朝子先生 歯科衛生士 安生朝子の考え方2017 ・チーム医療の実際 ・メインテナンスの重要性 途中休憩15分 (企業展示) 昼食 (企業展示)
午後	13:00	講演2 岡田豊一先生 歯周治療における矯正治療の役割、その応用法 休憩 (企業展示)
	15:00	講演3 佐分利清信先生 包括的歯周治療の提案
	15:15	質疑応答
	16:45	終了・閉会
	17:00	

**講師**



安生 朝子 先生  
歯科衛生士



佐分利 清信 先生  
中部JIADS代表



岡田 豊一 先生  
中部JIADS副代表

**問合せ先** 中部JIADS事務局 (さぶり歯科内)  
〒460-0003 名古屋市中区錦1丁目20-25  
広小路YMDビル2F TEL: 052-221-1777  
E-Mail: saburi@excellent-dental.com

**申込み方法** 下記の申込書にご記入の上、  
中部JIADS事務局までFAXまたは郵送にて  
お申し込み下さい。  
**FAX: 052-223-0919**  
**事前申込み期限 2015年5月末日**

**振込先** みずほ銀行 名古屋支店 (店番号: 431)  
口座番号 普通 2608664  
口座名義 中部JIADS (チユウブJIADS)

\* 定員になり次第締め切りとさせていただきますので、出来るだけ早めにお申し込みを  
お願いいたします。事前申込みは、ご入金確認をもって正式にご登録とさせていただきます。  
\* ご希望の方には、後日前夜祭 (懇親会) のご案内をさしあげます。



## 顎顔面-包括歯科治療 4日間コース

Interdisiplinary Dentofacial Therapy Course



**テーマ** 「顎顔面の視点から、全顎治療を成功に導く」

**日時** 第1回目

平成29年 10月28日(土) AM10:00～PM6:00

10月29日(日) AM 9:00～PM5:00

第2回目

平成29年 11月18日(土) AM10:00～PM6:00

11月19日(日) AM 9:00～PM5:00

**場所** 東京都内、品川駅周辺セミナールーム

**受講料** 250,000円 ※実習用模型・材料代含む。(消費税含む)

**定員** 20名

**研修内容**

1. 歯科診療哲学 (エクセレント・デンティストリー)
2. 広義のデントフェイスナル・アナリシスとは
3. シンプリファイド・セファロ分析と3D (CBCT) 分析
4. 様々な咬合理論の研究と具体的方法論の採用
5. 適正な下顎位・咬合高径・咬合平面の決定法について
6. 顎運動分析 (アルカスディグマIIII用法) について
7. 補綴学的咬合再構成及びTMD治療の実際
8. 様々な歯周形成外科とPAOO (急速外科併用矯正)
9. インプラント治療とサイトディベロップメント
10. 新しい矯正治療・TAD (ミニスクリュー) の応用法

**講師**



佐分利 清信 先生 名古屋開業

ESC エクセレントデンタル会主宰  
JIADS講師、中部JIADS代表  
日本歯周病学会専門医  
日本臨床歯周病学会指導医・インプラント指導医  
AAP会員・AO会員  
バイオメット3i インプラントメンター

岡田 豊一 先生 奈良県開業

水野 清人 先生 日本矯正歯科学会認定医

**主催** ESC **後援** JIADS

**協賛** カボデンタルシステムズジャパン株式会社・バイオメット3iジャパン株式会社

**問合せ先**

ESC事務局 (さぶり歯科内) TEL 052-221-1777

**申込み方法**

下記の申込書にご記入の上、ESC事務局まで  
FAXまたは郵送にてお申し込み下さい。

**FAX: 052-223-0919**

**振込先** みずほ銀行 名古屋支店 (店番号: 431)

口座番号 普通 2539328

口座名義 E.S.C (イーエスシー)

\* 定員になり次第締め切りとさせていただきますので、出来るだけ早めにお申し込みを  
お願いいたします。お申込みは、ご入金確認をもって正式にご登録とさせていただきます。

申込用紙  中部JIADS講演会  包括歯科治療コース

**FAX: 052-223-0919**

フリガナ  
お名前

医師  
 衛生士  
 技工士

医院名・会社名

ご住所

〒

TEL

FAX

E-mail

@

前夜祭  
(中部JIADS)

参加

不参加