

# 根管処置歯を強化するペリオ・インプラントベーシック木曜セミナー

## ここから始まる歯周インプラント外科6日間コース 2024/4/25～

### ■研修内容：

- ① インプラントの術前診断と基本的なインプラント埋入(模型への埋入実習)
  - ② インプラントによる口腔機能回復とインプラント埋入(豚顎への埋入実習、切開、縫合)
  - ③ インプラントのハードティッシュ・マネジメント(豚顎実習：GBR、骨移植)
  - ④ 種々のインプラント2次手術(豚顎実習：2次オペ、一般手技、APF)
  - ⑤ インプラントのソフトティッシュ・マネジメント(豚顎実習：2次オペ、FGG)
  - ⑥ インプラント治療後のメンテナンスとインプラント周囲炎への対応(豚顎実習：インプラント周囲 CTG)
- \*各項目に応じて研修を行います。また、進行具合により一部変更する場合がございます御了承下さい。

■日 時： **6日間コース** 2024年 第1回 4/25 (木) 第2回 5/30 (木)

第3回 6/20 (木) 第4回 7/18 (木) 第5回 8/22 (木) 第6回 9/19 (木)

**研修時間** 第1～6回； PM13：00～PM18：00

■講 師： 申 基 詰 先生 (明海大学教授)

■会 場： 大阪市内 (コロナ事情により京都会場になる場合がございます)

■定 員： 8名 ■登録番号 T5130002020458

■受講料： ¥660,000-(一括： ¥648,000-) 器材費、器材レンタル料、模型代、などを含む  
\*欠席が、生じましても6日間の参加費は、発生いたします。また、ご返金は、致しかねます。  
\*分割は、申し込み時に、¥160,000-、1～5回迄、¥100,000-×5=¥500,000-

■持参品： 歯周に必要な器具 (申し込み後にお知らせいたします)

■お問合せ・お申し込み先： 京都市中京区西ノ京南上合町28 ヴェルデ春日1F ペリオインプラントセミナー事務局

**TEL/FAX**： 075-822-5171 **Eメールアドレス**： [cerikensyuukai@gmail.com](mailto:cerikensyuukai@gmail.com)

必要事項をご記入の上、ファックスまたは、メールにてお申込み下さい。電話にて対応もさせていただきます。

■参加費のお振り込み先： お申し込み確認後、お振り込み先をお知らせ致します。

|      |       |                 |                              |     |
|------|-------|-----------------|------------------------------|-----|
| 氏 名  | ローマ字  |                 | 出身校                          |     |
|      | 漢 字   |                 | 卒業年度                         | 年度  |
| 勤務先  | 名 称   |                 | 携帯番号                         |     |
|      | 住 所   | 〒 -             | TEL                          | FAX |
| 自 宅  | 住 所   | 〒 -             | TEL                          | FAX |
| 生年月日 | 年 月 日 | 振り込み日 一括 または、分割 | 大阪 2024/4～<br>ペリオ・インプラント受講希望 |     |
|      |       | 年 月 日           |                              |     |

お電話でのお問い合わせは、10:00～13:00/15:00～19:00