

・・・臨床実践根管処置・・・

リフレッシュアドバンス 4 日間実習コース 2025 年 8 月・9 月・10 月

満席になりました

■講師：



山田 國晶先生

【講師略歴】

- かおり歯科医院 院長 歯学博士
- ： C. E. R. I 研修会 代表・主宰・専任講師 ・
- ： 朝日大学歯学部 口腔機能修復学講座歯科保存学分野 非常勤講師
- ： 朝日大学歯学部 口腔病態医療学講座インプラント学分野 非常勤講師
- ： 東京歯科大学 歯内療法学講座 非常勤講師
- ： 日本歯内療学会 (JEA) 指導医・専門医・評議員・認定審議会委員
- ： 日本顕微鏡学会 指導医・専門医・理事・評議員 ； 日本顎咬合学会 指導医
- ： 日本臨床歯科医学会 (SJCD) 指導医 SJCD エンドコース特別講師
- ： 日本口腔インプラント学会専修医

■研修内容：

1. ブレイト根管模型を用いた拡大形成→デモ・実習
2. 下顎小白歯分岐根管への拡大形成、ファイルペンディングの復讐 →デモ・実習
3. 上顎大白歯 S 字型 MB 歯根、MB2 有り MB 歯根を有するリアル模型の拡大形成→デモ・実習
4. 下顎大白歯の 4 根独立型、槌状型根尖 4 分岐を有するリアル模型の拡大形成→デモ・実習
5. 歯髄保護対策(間接・直接覆髄 etc.)

\*各項目に応じて研修を行います。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：2025年 第1回 8/10(日) 第2回 8/11(祝) 第3回 9/28(日) 第4回 10/26(日)

第1回 AM 10:00~PM 18:00 第2・3・4回 AM 10:00~PM 16:30

■会場：株ヨシダ大阪支店

■登録番号 T5130002020458

■受講料：¥44,000- (会場費、器材費、器材レンタル料、模型代、昼食費などを含む)

\*欠席が、生じましても4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、¥220,000-、第4回迄に、¥220,000-

■問合せ・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 エンドコース事務局

TEL/FAX : 075-822-5171 Eメールアドレス :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。

電話にてでも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     | 大阪 2025/8/10~の<br>リフレッシュアドバンス受講希望 |     |
|      |       | 一括 または、分割 |                                   |     |
|      |       | 年 月 日     |                                   |     |

お電話でのお問い合わせは、10:00~13:00/15:00~19:00