

・・・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 2027 7 月・ 8 月・ 9 月

【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
- ： 日本歯内療法学会(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  
歯科専門医機構 歯科保存専門医指導医として認定されている

■講師：



山田 國晶先生

■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. ファイルペンディングの復讐 →デモ・実習
3. 上顎大白歯 MB 歯根、MB2 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：2027年 第1回 7/18(日) 第2回 7/19(祝) 第3回 8/22(日) 第4回 9/26(日)

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

■会場：C・E・R・I 研修室 (かおり歯科に隣接) ■協賛：(株)ヨシダ大阪支店

■登録番号 T5130002020458

■受講料：¥440,000- (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 2027/7/18~ 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