

2020年
— スタッフと共に楽しく学ぶ —

明日から始めるマイクロスコープ導入セミナー


ネクスト・デンタル 院長
講師：櫻井 善明 先生

1996年 東京歯科大学卒業
 2012年 ネクスト・デンタル/NEXT DENTAL 開設
 日本顕微鏡歯科学会 認定指導医
 日本歯科放射線学会 歯科エックス線優良医


歯科衛生士：林 智恵子 先生

1977年 日本大学歯学部歯科衛生士専門学校卒業
 ネクスト・デンタル 主任衛生士
 日本顕微鏡歯科学会 認定歯科衛生士
 日本歯科審美学会 ホワイトニング コーディネーター
 【執筆著書】
 「なるほど！TCH-世界一やさしいTCH入門」
 (櫻井善明先生・林 智恵子先生 共著/デンタルダイヤモンド社)

このご案内に目を留められた先生方は、拡大治療の必要性、重要性を認識されていることと思います。また、すでにルーペを用いて日常的に拡大治療を臨床に取り入れられている先生方も多くいらっしゃるでしょう。

しかし、「歯科医師だけが知っている」だけでは、「マイクロスコープを導入した効果」は半減してしまいます。コ・デンタルスタッフにも拡大の世界を体験してもらうことで、初めてマイクロスコープ治療に興味の芽生えや、拡大治療に適した協力を得ることができ、結果「医院全体のスキルアップ」に繋げることが出来ます。

そこで今回は、主にマイクロスコープ未導入の先生方とスタッフの方を対象として、「マイクロスコープで何か見えるのか?」、「拡大するとどんなことができるのか?」、「日々の臨床の中で何か変わるのか?」という点を中心に講義と実習を通してわかりやすく解説を致します。また、すでにマイクロスコープを導入しているが、「なかなか臨床に定着しない」とお悩みの先生方にも新たなマイクロスコープの活用方法などのヒントを、ご紹介したいと考えております。

先生方一人でのご参加はもちろんのこと、コ・デンタルスタッフ(DH・DA)の方と共に参加いただくことで、明日からの臨床における拡大治療の有効性、楽しさを皆様と共有したいと思っております。

櫻井 善明

コースアウトライン

- ・視度と瞳孔間距離調整
- ・マイクロスコープの有用性
- ・ルーペとマイクロスコープの違い
- ・マイクロスコープのアシスタントワーク★
- ・マイクロスコープのDHワーク★
- ★DH・DAの方のみの内容となります。(講師：林 智恵子先生)
- ・ミラーテクニック
- ・マイクロスコープ下におけるCR充填
- ・マイクロデンティストへの道のり
- ・患者さんも納得！より効果的なプレゼンテーションシステムのデモ

日程

2020年
4月19日(日) 香川会場

 サポート高松 63会議室
 香川県高松市サポート2番1号

7月19日(日) 福岡会場

 電気ビル共創館3F カンパレンスB・D
 福岡県福岡市中央区渡辺通2-1-82 電気ビル共創館3F

8月 2日(日) 宮城会場

 フォレスト仙台2F 第5・6会議室
 宮城県仙台市青葉区柏木1-2-45

8月30日(日) 長野会場

 JA長野県ビル12階 I・H会議室
 長野県長野市大字南長野石堂町1177番地3

9月 6日(日) 大阪会場

 クリスタルタワー20F E会議室
 大阪府大阪市中央区城見1-2-27

10月 4日(日) 岡山会場

 TKP岡山ガーデンシティ カンパレンスルーム41
 岡山県岡山市北区中山下1-8-45 NTTクレド岡山ビル4階

12月 6日(日) 静岡会場

 静岡県産業経済会館 第1会議室
 静岡市葵区追手町44-1

開催時間

10:00~16:00
 全会場共通

受講料

35,000円
※消費税、昼食費込

定員

10名
(アシスタント同席1名可)
 ※定員と異なる次第、締め切らせていただきます。

お申し込み方法

(1) 参加受講申込書にご記入の上、当社までFAXでお申し込みください。

(2) 後日、【入金のご案内】をお送りします。

表記の銀行口座へ受講料をお振込みをお願いします。

お申込み後、入金を確認した段階で登録完了となります

(3) 登録完了後、受講票をお送りいたします。

※駐車場等、近隣に関する情報は、会場に直接お問合せ下さい。
 ※会場内でのビデオ撮影、音声録音、静止画像撮影は一切禁止させていただきます。

お問い合わせ先

株式会社 白 鵬 研修会事務局
 〒102-0083 東京都千代田区麹町2-3-3
 TEL.03-3265-6385/FAX.03-3221-6304

協賛：ペントロン ジャパン株式会社

2020年「明日から始めるマイクロスコープ導入セミナー」 参加受講申込書

ご記入の上、03-3221-6304までFAXにてご送信ください。

フリガナ 氏名	ご住所 〒	<input type="checkbox"/> 4月19日(日) 香川会場 <input type="checkbox"/> 7月19日(日) 福岡会場 <input type="checkbox"/> 8月 2日(日) 宮城会場 <input type="checkbox"/> 8月30日(日) 長野会場 <input type="checkbox"/> 9月 6日(日) 大阪会場 <input type="checkbox"/> 10月 4日(日) 岡山会場 <input type="checkbox"/> 12月 6日(日) 静岡会場
フリガナ 氏名	TEL.	
	FAX.	
医院名	ご使用中のインプラント	