

北海道セミナー

日時 2024年9月8日(日) 9:00-15:00

会場

北海道大学
学術交流会館 講堂

参加費

昼食付!

歯科医師 10,000円(税込)
コ・デンタル 4,000円(税込)
(歯科医師以外)

定員

150名

日々インプラント治療や歯周治療の発展には大変目を見張るものがあります。特にインプラントの適応範囲は再生材料を含んだ歯周組織再生療法の発達によって大きく拡大してきました。また歯周組織再生療法においても、機械的再生療法であるGTR法から、生物学的再生療法であるEMD法が主流となり、遺伝子組み換え歯周組織再生医薬品も販売され歯周治療の幅も広がっています。今回の北海道セミナーでは、インプラント治療、歯周再生治療における中長期評価について、日常臨床に役立つ最新情報をこの分野における専門の先生方を招聘いたしました。今回ここ北海道の地において、この先生方に講師として講演をして頂くことが出来ますことを衷心より喜んでおります。-会長：船越栄次

座長



和泉 雄一 先生

総合南東北病院オーラルケア
・ペリオセンターセンター長

申 基詰 先生

明海大学 副学長, 歯学部 教授

演者

※プログラムの構成は当日までに変更になる可能性があります



山本 敦彦 先生

医療法人 成仁会
藤沢台山本歯科

09:20-10:05

目からウロコの最新型Er:YAG Laser
を使った進化的歯科診療

梅田 和徳 先生

医療法人社団京和会
KU歯科クリニックグループ理事長

10:10-10:55

フェイススキャナーを活用した
デンタルデジタルトリートメント

中田 光太郎 先生

医療法人社団洛歯会
中田歯科クリニック

11:10-11:55

マイクロサージェリーで行う
歯周形成外科治療

丸橋 理沙 先生

Lisa visible association株式会社代表
スタディークラブTeamGLWB主幹

12:00-12:30

ランチョンセミナー
予防で頼れる歯科衛生士になろう

船越 栄次 先生

船越歯科医院

12:55-13:40

進行した重度歯周炎の
長期予後の獲得

岩野 義弘 先生

岩野歯科クリニック

13:45-14:30

歯周組織ならびにインプラント
周囲組織における再生療法の現在地

協賛企業



アース製薬

Geistlich

GuideDent

straumann group



TOYOBO

NSK

medical net



YOSHIDA

※五十音順

歯科医療従事者のための総合情報サイトDentwaveにて受付中!(会員登録無料)

お申込み

Web

右記のQRコードより
お申し付けください。

Fax : 0120-579-526

裏面の参加申込書にご記入の上、お申し付けください。

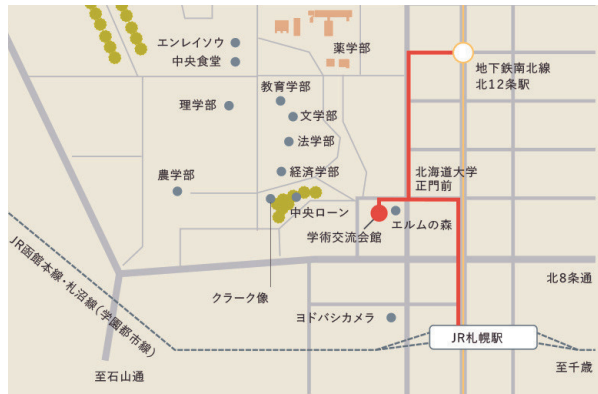
<その他お問い合わせ> 株式会社メディカルネット Dentwave.com 研修事務局
TEL : 03-5790-5263 / 平日10時~19時(土日・祝日を除く)

北海道大学学術交流会館 講堂



(〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西5-8-1)

- JR「札幌駅」徒歩10分
 - 地下鉄南北線・東豊線「さっぽろ駅」徒歩15分
 - 地下鉄南北線「北12条駅」徒歩10分
- ※当施設には駐車場がございません。
最寄りの公共交通機関のご利用をお願いいたします。



アクセス

歯科医療従事者のための総合情報サイトDentwaveにて受付中！(会員登録無料)

お申込み

Web

右記のQRコードより
お申し付けください。



Fax : 0120-579-526

下記の参加申込書にご記入の上、お申し付けください。

<その他お問い合わせ> 株式会社メディカルネット Dentwave.com 研修事務局
TEL : 03-5790-5263 / 平日10時~19時(土日・祝日を除く)

会員数50,000名以上! Dentwaveは、開業歯科医師の3人に1人が登録する歯科医療従事者のための総合情報サイトです。

お支払い

※お支払い方法：クレジットカード決済のみ

FAXでお申込みの場合、カード決済用のURLは受付確認メールでお知らせします。

Fax専用参加申込書 ※参加申込と同時にDentwaveへ会員登録させていただきます。

メールアドレス (ユーザ名)	ハイフン(-)とアンダーバー(_)、1と英語のl等は、できるだけ分かりやすくご記入をお願い致します。		
パスワード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
※英数字、6文字以上8文字以内でご記入ください			
お名前	<input type="text"/>	お名前 フリガナ	<input type="text"/>
配属施設・医院名	<input type="text"/>		
ご住所	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	(〒 -)
職業	<input type="checkbox"/> 開業医	<input type="checkbox"/> 勤務医	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日 <input type="text"/>
ご勤務先の電話番号	<input type="text"/>		
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない	懇親会は9月7日(土)19:00~を予定 会場は札幌市内予定 懇親会参加費：8,000円(税込) 先着50名(定員になり次第締切)

規約に同意の上、Dentwaveへの会員登録の申込みをいたします

※ご記入頂いた個人情報は、会員登録手続き、弊社サイトにおけるサービス(以下、「本サービス」という)の提供・アンケート依頼メールの送信・ダイレクトメールその他、本サービスに必要な目的の範囲で利用させていただきます。

※会員規約はDentwaveでご参照ください。(www.dentwave.com)

※最新学術情報、セミナー情報、歯科業界最新ニュース等、お役立ち情報をメールマガジンにて無料配信しております。

ご希望でない方は、お手数ですが会員登録情報更新画面にて解除をお願いいたします。

※携帯電話のメールアドレスをご登録の方でドメイン指定受信を設定されている場合は「info@dentwave.com」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。