



明海大学 申基詰教授を講師にお迎えした豚顎骨実習ができるセミナーです。

インプラントの長期安定性をふまえた ソフトティッシュマネジメントと メンテナンス ハンズオンセミナー

ペリインプランタイトイスの予防と対策の重要性を学ぶ

講師

申基詰 教授

明海大学歯学部

口腔生物再生医学工学講座歯周病学分野教授

日本歯周病学会専門医・指導医

日本歯科保存学会専門医・指導医

日本顎咬合学会指導医

日時

2022年 **12月18日(日)**

10:00~17:00

会場

インプラテックス本社 セミナー室

東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル

TEL. 03-5850-8555

※3密防止のため、お席を減らし11名定員で開催いたします。

受講費

歯科医師 **55,000円** (昼食・税込)



メールニュースご優待価格
50,000円 (昼食・税込)

優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。

申込方法

裏面 QR コードよりオンライン申込、もしくは参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みいただけます。受講費は記載の振込先へお願いいたします。

※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。

※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。

※ 銀行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。

※ 受講費のご入金をもって正式登録といたします。

受講費
お振込先

りそな銀行 本郷支店 (普通) 1575058

口座名 株式会社インプラテックス

※お振込の際は通常価格かご優待価格かをご確認ください。

主催・お問合せは



〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp

インプラテックス

検索



ご登録でセミナー優待!!
implatex-news@itx.co.jp
「配信希望」と返信ください。弊社セミナーのご優待情報等をご案内いたします。

プログラム

豚顎骨実習あり

講義 & ハンズオン

インプラントに必要な歯周処置

- ・遊離歯肉移植術による角化粘膜の獲得
- ・上皮下結合組織移植術による軟組織増大 (時間に余裕があれば実施)
- ・必要性和その術式

ペリインプランタイトイスについて

- ・歯周病患者に対するインプラント治療
- ・検査と予防法、治療法

ソフトティッシュマネジメント

感染状況、その他の状況により、延期または中止となることがございます。
また弊社の新型コロナウイルス感染拡大防止対策につきましては、裏面をご確認をお願いいたします。

過去の開催の様子

午前中はペリインプランタイトイスを中心とした内容の講義、午後は豚顎を用いた遊離歯肉移植術や上皮下結合組織移植術による軟組織増大などの実習が行われました。

実習中には多くの質問が飛び交うなどし、活発かつアットホームな雰囲気でした。

開催後のアンケートでも大変有意義なセミナーでしたとお声をたくさん頂戴いたしました。



■ご参加された先生の声

- ・インプラントの本来の目的が、長期的に安定し良好に機能することで、それを実現するためのメンテナンス・メンテナンスピリティーを確保することの要点を学べた。(北海道)
- ・生体である豚顎で練習でき、エビテンスにもとづいたわかりやすい講義、実習でした。(兵庫県)
- ・インプランタイトイスの対処方法をいろいろ知ることができました。(大阪府)
- ・FGG、CTGの細かいテクニックが勉強になりました。(北海道)
- ・インプラント周囲粘膜炎及びインプラント周囲炎の診査指標について勉強になりました。(東京都)
- ・実習で実際に歯周外科を行うことができたのがとても良かったです。(山口県)

インプラントの長期安定性をふまえた ソフトティッシュマネジメントと メンテナンスハンズオンセミナー

感染状況、その他の状況により、延期または中止となることがございます。

2022年12月18日 申先生 東京開催



アドレスご登録でセミナー優待!
implatex-news@itx.co.jp



件名に「配信希望」と入力、送信でメールニュース&優待コードが届きます。

登録用QRコード

参加申込書 ※スマートフォンからもお申込みができます。(下記QRコード)

ローマ字表記				メールニュース優待コード
ご芳名				
貴院名		緊急連絡先 (携帯電話等)	-	
貴院ご住所	〒			
TEL	-		FAX FAXをお持ちの場合は 必ずご記入ください。	-
連絡用 Eメール アドレス	※楷書でご記入ください。ーと、IとL、oと0など区別しにくい文字にはフリガナをお願いいたします。			
ご出身大学 卒業年度	大学		専攻 / (西暦)	年度卒業

【弊社の新型コロナウイルス感染拡大防止対策】

- ・開催当日朝にご自身を検温いただき、発熱がある場合はご参加の見合わせをお願いいたします。(受講費は返金いたします。) ・受講時には必ずマスクの着用をお願いいたします。
 - ・受付時に検温の実施、手指の消毒のお願い、窓・ドアの開放と換気の実施、お一人様1テーブルの使用を予定しております。
 - ・新型コロナの感染拡大等により止むをえず中止する場合がございます。移動手段や宿泊施設をあらかじめ確保される場合はキャンセル等御予約の条件にご留意くださいますようお願い申し上げます。
 - ・開催中止や延期となった場合、セミナー受講費は返金いたしますが、交通費・宿泊費に関しては対応いたしかねます。
 - 開催日時・場所などが変更となる場合もございます。●お申込者が少ない場合、又はやむを得ない事情が生じた際には、中止または延期になる場合がございます。予めご了承ください。
 - 開催場所・会場などの詳細はお申込後、ご連絡いたします。※申込書に記載される情報は講習会への登録、連絡、情報提供に使用いたします。その他の目的には使用いたしません。
- 弊社の個人情報に関する方針の詳細は弊社ホームページにも記載しております。http://www.itx.co.jp

【メールニュース優待コード・優待割引について】「インプラテックスメールニュース」の受信登録をされた方への優待特典です。「メールニュース」内に記載されている数字4ケタの「優待コード」を記入していただくと優待価格が適用され、お得に受講いただけます。(優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。)

事前アンケート

■ インプラントの使用状況についてお伺いします。

- ・ご経験年数 なし ~5年未満 5年以上~10年未満 10年以上
- ・これまでの埋入本数 ~10本未満 ~50本未満 ~200本未満 200本以上 (_____ 本)

■ 現在、使用されているインプラントシステムは？ (複数可)

- レガシー / インタラクティブ スイスプラス スクリューベント ストローマン ティッシュレベル スウィッシュプラス(インプラントダイレクト)
- ストローマン ボーンレベル ノーベルCCコネクションタイプ (アクティブ・テーパードCC・パラレルCC)
- アストラ その他 [_____]

■ インプラント治療について

- ① 軟組織を移植された経験はありますか？ あり (症例数 _____) なし
- ② 歯周病患者に対しインプラント治療された経験はありますか？ あり (症例数 _____) なし

■ インプラント治療において、解決したいことは何ですか？

- 日常臨床における疑問点、本セミナーで取りあげてほしい内容、講師へのご質問・ご要望などありましたらご記入ください。

スマホで
らくらく申込み!



スマートフォン用
お申込みフォーム
(24時間受付)

お申込みは
24時間受付

お問合せは



株式会社 インプラテックス

いつも、となりに
〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp

メールニュースご登録でセミナーご優待!!



implatex-news@itx.co.jp

「配信希望」と送信ください。セミナー優待情報をご案内いたします。
ドメイン指定受信を設定の場合「@itx.co.jp」の受信許可変更が必要です。



セミナー一覧

FAX : 03-5850-8505

(送信先: 株式会社インプラテックス)

インプラテックス

検索