

# 京セラメディカル主催 特別講演会

～安心で安全なインプラント治療を再考する～

昨今、日本国内でインプラント治療の安全性がクローズアップされ、様々な報道を通して話題となっておりますが、私ども京セラメディカル株式会社は、少しでも先生方へ安心で安全なインプラント治療を行って頂けるような製品開発ならびに情報の提供を行うべく活動しております。この度は特別講演として日本を代表する臨床家である下川公一先生をお招きして、インプラントの長期安定にとって非常に重要な要素である咬合の概念についてご講演いただきます。また現在様々な情報が飛び交っている骨補填材について日本歯科大学の松野准教授より最新トピックを分かりやすく整理頂き、更に現在ご活躍中の臨床家を代表して3名の先生方にご講演を頂く予定にしております。ご参加頂く先生方の明日からの臨床の一助となる1日にしたいと考えておりますので、何卒ご参加下さいませ様お願い申し上げます。

特別講演



**下川 公一 先生**  
(北九州市開業  
九州歯科大学臨床教授)

『インプラント治療に  
必要な咬合概念』

演者



**松野 智宣 先生** (日本歯科大学 准教授)  
『骨補填材の選び方  
～その特徴を理解する～』



**渡辺 昌孝 先生** (千葉市開業)  
『現在から過去を振り返る』



**林 美穂 先生** (福岡市開業)  
『病態に応じた  
インプラント治療のあり方』



**青井 良太 先生** (東京都開業)  
『インプラント周囲の  
ティッシュマネジメント』

**日時** 2012年2月3日(日) 10:00～16:30

**会場** 新宿 NSビル 30F  
スカイカンファレンス ホール B

**定員** 100名(定員になり次第締切)

参加費

歯科医師：¥10,000- (消費税込,昼食付)

コデンタル：¥5,000- (消費税込,昼食付)

振込先：三菱東京UFJ銀行 新大阪北支店(普通)0603621  
京セラメディカル株式会社

※お振り込みの際は貴医院名と個人名を併記してください。  
※振り込み手数料はお振込み人様負担となりますことをご了承ください。  
※銀行より発行されますお振込みの控えをもって領収書とさせていただきます。

下記申込書にご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。申込書確認後、会場の地図と受講票を FAX いたします。

参加申込書 平成25年 2月3日(日) 安心で安全なインプラント治療を再考する FAX: 03-3343-3096

フリガナ		フリガナ	
ご氏名		貴医院名	
ご住所	〒 -		
TEL	( )	E-mail	
FAX	( )		
特約店名		今までに使用された インプラント	

当社は、本研修会の参加申込みにより取得した個人情報を厳重に管理し、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。当社での個人情報の利用目的は以下の通りです。  
1. 本研修会の運営および、それに伴うご連絡。2. 京セラメディカル株式会社からの各種情報のご案内。

弊社からの各種情報の案内をご希望されない場合は、下記のチェックボックスに印をお付けください。印が付いていない場合には、希望すると判断させていただきます。  
 弊社からの各種情報の案内を希望しない

お問い合わせ・申し込み

京セラメディカル株式会社 東京事業所 歯科東京営業係

〒163-0810 東京都新宿区西新宿 2-4-1(新宿 NSビル 10F) TEL 03-5339-3627 FAX 03-3343-3096