

カボジャパン4日間補綴コース

# 明日の臨床につなぐオクルージョン・欠損補綴・インプラントセミナー



KaVo. Dental Excellence.

このセミナーの狙いは、オクルージョンの基礎知識を理解し、臨床での半調節性咬合器の応用について実際に手を動かしてハンドリングを学習します。さらに、欠損補綴では、テレスコープやアタッチメント、インプラントといった各種補綴手法の製作ステップやそれにまつわるハウツウを学び、実習により習得したものをすぐに臨床に活かすセミナーにしたいと考えています。

様々な病態から捉え方が難しい欠損歯列にどのようにアプローチするか、補綴臨床を手助けするための少人数制コースです。

**セミナー内容**

**第1回 咬合と歯冠補綴**

- 第1日**
- なぜ、咬合学を学ぶことが必要なのか?
  - 咬合に関する基礎知識～咬合学の変換と現在の位置づけ
  - 下顎位の捉え方と咬合採得の実際
  - アンテリアジグによる下顎位の記録と診断
- (実習) アンテリアジグの製作  
術者による下顎誘導法/セントリックバイトのとり方

- 第2日**
- 咬合器についての知識と意義
  - 顎関節の運動と咬合器の調節機構
  - フェイスボウトランスファー/下顎運動と咬合器
  - 下顎運動とガイドの捉え方
- (実習) KaVoEWL咬合器のセッティングとハンドリング  
チェックバイトの採得、咬合器の調節要素の設定

**第2回 欠損補綴とインプラント**

- 第1日**
- 欠損歯列の病態診断、リジットサポートの考え方
  - 各種維持装置の特徴と補綴設計
  - 欠損補綴処置の実際とその臨床ステップ1
- (デモ) GoA描記法-描記装置の製作  
AGCテレスコープの設計と製作ステップ

- 第2日**
- 欠損歯列とインプラント
  - インプラント補綴と上部構造～咬合接触と補綴設計
  - インプラント支台のバーシャルデンチャー
  - 種々の欠損歯列についての診断と設計検討会



講師 永田省藏

昭和54年 日本歯科大学卒業  
昭和60年 熊本市にて開業

**福岡コース13期**

- 日時：2013年
- 3月 9日(土) 10:00～19:00
  - 3月10日(日) 9:00～16:00
  - 4月13日(土) 10:00～19:00
  - 4月14日(日) 9:00～16:00

会場：カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社  
福岡営業所・4F研修室  
〒812-0006 福岡市博多区上牟田1-8-24

**東京コース8期**

- 日時：2013年
- 8月24日(土) 10:00～19:00
  - 8月25日(日) 9:00～16:00
  - 10月12日(土) 10:00～19:00
  - 10月13日(日) 9:00～16:00

会場：カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社  
東京本社・セミナールーム  
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー 15F

定員：12名 受講料：¥168,000(4日間・消費税込み) 再受講料：¥31,500(4日間・消費税込み) ※土曜日に懇親会を予定しております。(別途)

**【お申込み方法】**

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。  
お申込みは、先着順にお受けいたします。  
担当より折り返し「お申込み確認書」をお送りいたしますので、  
受講料は確認書到着後1週間以内に、指定の口座へお振込みください。  
ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。  
ご入金後の返金には応じかねますので、あらかじめご了承ください。

**【お申込み・お問い合わせ】**

**カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社**  
〒140-0001  
東京都品川区北品川4-7-35  
TEL 03-6866-7480 FAX 03-6866-7481  
担当：松永・松田

「2013年 KaVo 明日の臨床につなぐオクルージョン・欠損補綴・インプラントセミナー」FAX申込書

▶▶▶ FAX 03-6866-7481

お名前	ふりがな アルファベット	□歯科医師 □その他 □歯科技工士 ( ) □歯科衛生士	<p><b>ご希望の日程に☑をお入れください。</b></p> <p><input type="checkbox"/>福岡コース <input type="checkbox"/>受講 <input type="checkbox"/>再受講</p> <p><input type="checkbox"/>東京コース <input type="checkbox"/>受講 <input type="checkbox"/>再受講</p> <p>懇親会への参加 <input type="checkbox"/>参加 <input type="checkbox"/>不参加</p>
お勤め先名	ふりがな お勤め先へのご連絡 □可 □不可 以下★欄にご記入ください	□ご開業 □ご勤務 □その他( )	
お勤め先ご住所	〒 TEL FAX		
※ご連絡先ご住所	〒 TEL FAX		
E-mail			