

# 2009 年 年次ミーティングのご案内

## —CT・CAD/CAMによって変わるインプラント治療—

0J2009 年 年次ミーティングを以下のように開催いたします。今回のミーティングでは、ドクターセッションのメインタイトルを「CT・CAD/CAMによって変わるインプラント治療」とし、UCLA 歯学部准教授 小川隆広先生をお招きするほか、第一線で活躍されている先生方による講演を企画しております。また、恒例となりました技工士セッション、衛生士セッションもあわせて開催をいたします。0J 会員の皆様はもちろん、一般の先生方、技工士・衛生士の皆様におかれましても是非ご参加下さい。

**日 時** / 平成21年7月18日(土)・19日(日)

**会 場** / ベルサール九段 (東京都千代田区神田 1-8-10)

:地下鉄半蔵門線・新宿線「九段下」駅より徒歩 5 分)

:地下鉄半蔵門線・新宿線・三田線「神保町」駅より徒歩 6 分)



会長 上田 秀朗

### プログラム(ドクターセッション)

**[7月18日(土)] (10:00~17:30)**

10:00~12:30 **会員発表**

演者:島田 昌明 寺本 昌司 鍋島 弘充 高井 康博 小野 晴彦 梅津 清隆

14:00~17:30 **特別講演「来るべきインプラントサーフェス革命」**

演者:小川 隆広(UCLA 歯学部准教授)

17:40~18:10 **正会員証授与式, 総会**

18:30~20:00 **懇親会(ベルサール九段)**

**[7月19日(日)] (9:30~17:00)**

9:30~10:20 **基調講演**

演者:菅井敏郎(銀座 UC デンタルインプラントセンター・東京)

10:30~12:30 **シンポジウム「CT・CAD/CAMによって変わるインプラント治療」(基礎編)**

演者:十河 基文(株式会社 アイ・キャット)

三好 敬三(三好デンタルクリニック・東京)

14:00~17:00 **シンポジウム「CT・CAD/CAMによって変わるインプラント治療」(応用編)**

演者:石川 知弘(石川歯科 浜松ペリオ・インプラントセンター・静岡)

白鳥 清人(白鳥歯科インプラントセンター・静岡)

山下 恒彦(デンテックインターナショナル株式会社)

**技工士セッション〔7月18日(土)〕**

テーマ「**診査・診断、そしてインプラント上部構造**」

- 10:10~11:00 一般講演1「**コンピューターガイドによるインプラント上部構造の製作**」  
演者:古 家 豊(株式会社 カロス・兵庫)
- 11:00~11:50 一般講演2「**コンピューター支援による設計と補綴 ~ノーベルガイドの応用~**」  
演者:黒田 恭行(株式会社 カプスデンタルサプライ/カナレテクニカルセンター・愛知)
- 13:30~14:20 一般講演3「**ラボサイドから見た、コンピューターガイドシステム**」  
演者:西崎 誠喜(有限会社 グランツデンタルラボラトリー・熊本)
- 14:20~15:10 一般講演4「**アイ・キャット技工作業からの考察**」  
演者:木村 健二(株式会社 協和デンタルラボラトリー・千葉)
- 15:30~17:00 教育講演「**改進するインプラント治療 ~欠損補綴として考えたときの変革と堅守~**」  
演者: 小川 洋一(東京インプラントセンター・東京)

**衛生士セッション〔7月19日(日)〕**

テーマ「**細菌検査、FMDはインプラント治療に何をもたらしたか**」

- 10:00~10:50 教育講演並びに主旨説明  
演者:水上 哲也(水上歯科クリニック・福岡)
- 11:00~11:50 基調講演「**FMDの臨床応用とインプラント治療**」  
演者:土岡 弘明(土岡歯科医院・千葉)
- 13:00~14:50 シンポジウム  
演者: 延田 万理(林美穂医院・福岡) 高村奈津美(官庁街歯科・青森)  
高橋 優子(吉野歯科診療所・神奈川)
- 15:00~16:30 総括講演  
演者:吉野 敏明(吉野歯科診療所)

**参加費** 会員 歯科医師 / 20,000円 (25,000円) 一般 歯科医師 / 25,000円 (30,000円)  
 歯科技工士 / 12,000円 (15,000円) 歯科衛生士 / 8,000円 (10,000円)  
 懇親会参加費 / 8,000円

\* 歯科技工士・歯科衛生士の参加費は、会員・非会員ともに同額となります。

\* 前納参加費の締切は平成21年6月30日(火)となります。カッコ内は前納でなく、当日参加登録の場合の参加費です。

**お問合せ・(財)口腔保健協会内 OJ事務局** 〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込TSビル  
**TEL. 03-3947-8761 FAX. 03-3947-8873**

\* 下記参加申込書に必要事項をご記入の上、OJ事務局まで FAX にてご送付ください。参加申込書のご送付とともに、参加費を以下の振込先までお振り込みください。ご入金の確認をもって正式申込とさせていただきます。7月1日以降のお申込みは当日にお願いいたします。

**振込先 郵便局 郵便振替口座 00170-9-463641 口座名 OJ事務局**

**OJ 2009年 年次ミーティング 参加申込書 (参加費前納用)**

ふりがな お名前	勤務先名称
ご住所 〒 -	
TEL: ( )	FAX : ( ) E-mail:
<input type="checkbox"/> 会員 歯科医師/20,000円 <input type="checkbox"/> 一般 歯科医師/25,000円 <input type="checkbox"/> 歯科技工士/12,000円 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士/8,000円 <input type="checkbox"/> 懇親会参加費(7月18日)/8,000円	
計 _____ 円を振り込みます。 (口をチェックし、計 _____ 円をご記入下さい。)	