

# 第7期受講生募集

日本口腔インプラント学会

## 専門歯科衛生士取得のためのセミナー

インプラント治療において専門の知識を持った衛生士の役割は重要です。自信を持って治療・メンテナンスに取り組むためにも、専門歯科衛生士の資格取得を目指しましょう。

・2日間コース ▶定員30名

◆日程/会場 (各日曜日 予定スケジュール 裏面をご確認ください)

第1回▶10月1日(日) 第2回▶11月19日(日)

▶福岡市早良区百道浜2-1-22 福岡SRPセンタービル2F研修室

◆受講料 29,700円(税込 昼食・材料費込み)

※振込票をもって領収書と代えさせていただきます。

◆お申込先 (記載事項裏面)

FAX 092-852-3423

✉ [fira.jp.mb@gmail.com](mailto:fira.jp.mb@gmail.com)

※お申込みを頂きましたら折り返しご連絡致します。

1週間たっても事務局よりメールが届かない場合はお電話にてご連絡下さい。



### ◆予定講師

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| ・松井 孝道 | 宮崎市開業院長・九州支部学会専門医                |
| ・矢野 尚一 | 北九州市開業院長・福岡口腔インプラント研究会 学会専門医     |
| ・関 真理子 | 福岡歯科大学医科歯科総合病院・学会専門歯科衛生士         |
| ・常岡由美子 | 福岡歯科大学医科歯科総合病院・学会専門歯科衛生士         |
| ・山本 勝己 | 福岡歯科大学口腔医療センター准教授・学会専門医          |
| ・谷口 祐介 | 福岡歯科大学咬合修復学講座口腔インプラント学分野講師・学会指導医 |
| ・清野 政孝 | 福岡市開業院長・福岡口腔インプラント研究会 学会専門医      |
| ・篠崎 陽介 | 福岡市開業副院長・九州支部学会専修医               |
| ・林 秀樹  | 古賀市開業院長・福岡口腔インプラント研究会 学会専修医      |
| ・坂井 拓弥 | 佐賀市開業副院長・福岡口腔インプラント研究会 学会専門医     |
| ・川上 伸大 | 福岡市開業院長・福岡口腔インプラント研究会 学会会員       |
| ・白石 亮平 | 東京都開業勤務医・福岡口腔インプラント研究会 学会会員      |
| ・一志 恒太 | 福岡歯科大学医科歯科総合病院・学会専門歯科技士          |

### セミナー内容

- ・日本口腔インプラント学会認定歯科衛生士取得までの準備と流れ、試験の実際
- ・インプラント患者への説明と情報収集
- ・インプラント治療の流れ
- ・診察・検査
- ・治療計画の立案とインフォームドコンセント
- ・口腔内写真の基本と撮影法
- ・インプラント手術
- ・症例でみる歯科衛生士の役割
- ・インプラントトラブルとその対応
- ・インプラント印象採得 講義・実習

お問い合わせ先

〒814-0001 福岡市早良区百道浜2-1-22 福岡SRPセンタービル1F(ばば歯科クリニック内)

電話:092-846-4066 FAX:092-852-3423 携帯:070-1944-6575 一般社団法人福岡口腔インプラント研究会(事務 福岡)

主催: (公社)日本口腔インプラント学会認定施設 一社)福岡口腔インプラント研究会(FIRA)

# 第7期日本口腔インプラント学会認定専門歯科衛生士取得のためのセミナー

| 第1回         | 2023年10月1日(日)                            | 講師                      | 講義内容  |
|-------------|--|-------------------------|---|
| 9:00        | 受付開始                                     |                         |   |
| 9:30-9:45   | 15 開講式、ごあいさつ                             | 松浦 正朗<br>矢野 尚一          |   |
| 9:50-10:50  | 60 日本口腔インプラント学会認定専門歯科衛生士取得までの準備と流れ、試験の実際 | 松井 孝道                   | 専門歯科衛生士申請・更新についての注意事項(学会ホームページ)。医療安全について。   |
| 10:55-11:35 | 40 インプラント治療とは？インプラント治療における歯科衛生士の役割       | 篠崎 陽介                   | "治療全体の流れ 衛生士にとって重要なポイント口腔インプラント治療の流れ・基本知識"  |
| 11:40-12:20 | 40 インプラント治療における診察・検査                     | 山本 勝己                   | パノラマ、CTの基礎事項。診断用ワックスアップ。血液検査一般、全身疾患の留意事項。リスクファクター(口腔衛生、喫煙、代謝性疾患、骨質・骨量、プラキシズム)について。解剖学的留意事項、アバットメントの注意事項 |
| 12:20-13:00 | 40 昼休み(お弁当、お茶あり)                         |                         |   |
| 13:00-13:40 | 40 口腔内写真の基本と撮影法                          | 清野 政孝                   | 規格写真の重要性と撮影のポイント  |
| 13:45-14:30 | 45 インプラント手術                              | 谷口 祐介<br>篠崎 陽介<br>関 真理子 | インプラント埋入の外科術式。手術準備、口腔内外の清掃と消毒。ガウンテクニック。清潔・不潔、セッションの扱い方、ドレーピング等  |
| 14:35-15:35 | 60 症例でみる歯科衛生士の役割①                        | 関 真理子                   | 超音波スケーラー等使用器具の取り扱いを加味して。動画。   |
| 15:40-16:20 | 40 メンテナンスの注意事項                           | 谷口 祐介                   | セメント固定、スクリュー固定、残留セメント   |

| 第2回         | 2023年11月19日(日)                        | 講師             | 講義内容                          |
|-------------|---------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| 9:00~9:30   | 受付開始                                  |                |                               |
| 9:30-10:10  | 40 症例でみる歯科衛生士の役割②                     | 関 真理子          | 手術、印象などの使用器具準備の注意事項を加味して。     |
| 10:20-11:20 | 60 インプラント印象採得①                        | 林 秀樹<br>川上 伸大  | 従来のインプラント印象採得:講義・デモ           |
| 11:30-12:20 | 50 インプラント印象採得②                        | 谷口 祐介<br>一志 恒太 | デジタル機器を用いたインプラント印象採得<br>講義・デモ |
| 12:20-13:00 | 30 昼休み(お弁当、お茶あり)                      |                |                               |
| 13:00-13:30 | 30 インプラントトラブルとその対応①<br>(術中・術後の外科的なこと) | 坂井 拓弥          | インプラント治療における偶発症と合併症。          |
| 13:35-14:05 | 30 インプラントトラブルとその対応②<br>(補綴的なこと)       | 白石 亮平          |                               |
| 14:10-15:55 | 45 症例でみる歯科衛生士の役割③                     | 常岡 由美子         |                               |
| 15:00-15:40 | 40 修了式                                | 矢野 尚一          |                               |

## ◆申込書 申込 年 月 日

|          |   |     |  |
|----------|---|-----|--|
| (ふりがな)   |   |     |  |
| お名前      |   | TEL |  |
| ご自宅住所    | 〒 |     |  |
| 勤務先住所    | 〒 | TEL |  |
| 勤務先名     |   | FAX |  |
| E-mail : |   |     |  |

お申込み先

**FAX 092-852-3423**

✉ [fira.jp.mb@gmail.com](mailto:fira.jp.mb@gmail.com)



お問合せ先

福岡口腔インプラント研究会 事務局(福岡)  
\* 携帯電話又はメールへお問合せ下さい