中部JIADS·ESC合同特別講演会



テーマ「包括歯科治療におけるチームワークの重要性」

中部JIADSでは、これまで包括歯科治療の重要性を発信して来ましたが、 今回第8回を迎える当会では、包括歯科治療の中でも特に基本中の基本とも いえる、「チームワーク医療の重要性」を皆さまと再考したいと考えます。

チームワークとは歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士・更には歯科医院を取り 巻く外部の関係業者や、矯正・口腔外科などの専門医などとの有機的なコラボ レーションであり、まず初めに歯科医院全体のチームワーク機能を最適化させる ことが最も重要と思われます。スタッフ教育についても、院内ミーティングの 充実など様々な取り組みが紹介されていますが、経営者側もその対応に苦慮する ところです。当講演会では、包括歯科治療とはどの様にチームワーク・コラボ レーションを行うか、そして真の成功を得るための具体的包括歯科治療の進め方に ついて、是非とも皆さまと再考する機会にしたいと思います。

中部JIADS代表 佐分利 清信

時 2019年 9月15日(日) AM9:30~PM5:00 9月14日(土) PM8:00~前夜祭開催

所 ウィンクあいち 大会議室 902

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38 TEL (052) 571-6131

受講料 歯科医師 16,000円 (当日 18,000円) 弁当代含む 衛生士・技工士 6,000円 (当日8,000円) 弁当代含む

タイムスケジュール

_		
午前	9:30 10:00	受付開始 ご挨拶
	10:15	講演1 牧江 寿子 先生 「患者満足度アップの口腔ケア」
	11:15	休憩15分 (企業展示)
	11:30	講演2 若井 友喜 先生 「デジタル時代における歯科技工士の役割
	12:30	昼食(企業展示) CADソフトを利用した包括歯科のシミュレーション」
午後	13:30	講演3 岡田豊一先生 「歯周組織の長期の安定を考慮した
	15:00	休憩(企業展示) 歯周矯正のクライテリアを考察する」
	15:15	講演4 佐分利 清信 代表「包括歯科治療とチームワークの重要性」
	16:45	質疑応答
	17:00	終了・閉会

謹 師





Dr. 佐分利清信 Dr. 岡田 豊一 中部JIADS代表

中部JIADS副代表

DT.若井 友喜 株式会社カリス

DH.牧江 寿子 木原歯科医院

100名 定量

問合せ先 中部JIADS事務局(さぶり歯科内) 〒460-0003 名古屋市中区錦1丁目20-25 広小路YMDビル2F TEL: 052-221-1777

E-Mail: saburi@excellent-dental.com

申込み方法 下記の申込書にご記入の上、



中部JIADS事務局までFAXまたは郵送して 頂くか、サイトよりお申し込み下さい。

FAX: 052-223-0919

http://www.excellent-dental.com 事前申込み期限 2018年5月20日

みずほ銀行 名古屋支店 (店番号:431) 振込先

口座番号 普通 2608664

口座名義 中部JIADS(チユウブJIADS)

定員になり次第締め切りとさせていただきますますので、出来るだけ早めにお申し込みをお願いいたします。事前申込みは、ご入金確認をもって正式なご登録とさせていただきます。 お願いいたします。事前申込みは、ご入金確認をもって正式なご登録 ご希望の方には、後日前夜祭(懇親会)のご案内をさしあげます。



顎顔面-包括歯科治療4日間コース Interdisiplinaly Dentofacial Therapy Course

歯科医師 **歯科技丁十**



テーマ「顎顔面の視点から、全顎治療を成功に導く」

時 第1回目 ※参加できない日程は、次年度以降に繰越可能です。

2019年 10月19日(日) AM10:00~PM6:00 **10月20日(月祝)** AM 9:00~PM5:00

第2回目

定 員 20名

2019年 11月23日(土祝) AM10:00~PM6:00 **11月24日(日)** AM 9:00~PM5:00

所 ジンマーバイオメットデンタル株式会社 東京本社

250,000円 ※実習用模型・材料代含む。 歯科技工士 150,000円 ※技工士聴講のみ 100,000円 講





Dr. 佐分利清信 Dr. 岡田 豊一 Dr. 甲斐 智之 Dr. 水野 清人 奈良県開業

兵庫県開業

主催 ESC

後 援 JIADS

賛 ジンマーバイオメットデンタル株式会社

インターネットか下記よりお申し込みください。 http://www.excellent-dental.com

中部JIADSの振込先と異なりますのでご注意ください。



申込用紙	□中部JIADS講演会 □包括歯科治療コース	FAX:	0	52-	223-09	719
フリガナ お 名前	□ 医[□ 衛: □ 技:	師 生士 医院名 工士	・会社名			
ご住所	〒					
TEL	TEL					
E-mail	@			j夜祭 部JIADS)	参加	不参加