

「丸山咬合医療臨床コース 11月」のご案内

2021. 10. 26

丸山は81歳を超えました、丸山咬合医療の真髓をお教えし、丸山咬合医療をマスターしていただきたいと思い研修会を企画しています。今月から、「患者さん5名の丸山咬合医療の実践」のライブを毎月連続して行います。5名の患者さんの初診診査・診断、顎位診断と顎位採得は終了し、MFA技工は落合法正君に依頼済みです。

参加希望の方はあらかじめパソコンまたはスマホに、“Zoomアプリ”をダウンロードしていただくだけで受講できます。従来通り、銀座センターにお越しいただいても、直接受講できます。

- A. 1. 5名の患者さんの主治医のMFA設計についてのチェック
2. 5名の患者さんのMFAワックスアップのチェック
3. 新しく作成された患者5名のMFAの装着・調整のライブ
4. MFA装着時の注意事項を行う
5. 患者5名の症状と咬合異常の関係を模型の診査をもとに診断を行う（11月に5名は出来ないかも）

患者資料、全身健康チャートや模型（写真）はあらかじめ送付します

B. 受講先生・丸山の症例の模型診断・治療方針の解説

患者の診断ご希望の先生は1週間前までに“全身健康チャート”と“模型”を丸山までお送りください

日時 11月28日 日曜日 9:30~12:30

受講料 1回 日本咬合学会会員： 歯科医 20,000円 歯科技工士 他 15,000円
非会員： 歯科医 30,000円 歯科技工士 他 20,000円

研修会場 参加者自宅 または、東京都中央区銀座4丁目5-1-301 日本咬合臨床研究所

受講申込先・問合せ

(有)ジェイム jeim304@yahoo.co.jp
丸山剛郎 tmaruyama@kxe.biglobe.ne.jp
LINE “ZOOM丸山研修会”

受講料振込先 三井住友銀行夙川（シュクガワ）支店普通預金口座 No. 3894258 口座名 (有) ジェイム

研修会受講料は、振込のみ受け、振込書の控を以って領収書に換えさせていただきます。研修会費の返金はお断りいたします。欠席の場合は5日前までにFAXにて連絡ください。

受講申込書

(振込書の控を受講証といたしますので必ずご持参ください)

氏名 (歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士・その他) 出身校: _____ 卒業年度: _____

E-メール: _____ 携帯電話 _____

LINEにご加入ください “ZOOM丸山研修会” です。