

2024 年度 丸山咬合医学医療セミナー
—アドバンスコース1月の講義・ライブのご案内—

昨年は基礎的な内容と臨床的な内容を3時間で同時に行うセミナーであったため、詳しくお教えできませんでした。今年から別途ベーシックコースを行うようになったため、咀嚼運動ならびに顎位治療の診査・診断・治療について臨床に直結したライブをじっくり行えるようになり、さらに、参加の方々による実習も行っていただき、それらの背景についての解説講義を行います。

I. 咀嚼運動

1. 咀嚼運動が正常に行われているかどうかを“丸山式ガム咀嚼診査法”により参加者にライブと解説講義を行う、さらに受講者に実習を行う
2. 咀嚼運動が正常に行われているかどうかを“丸山式咀嚼運動視診触診法”により参加者にライブと解説講義を行う、さらに受講者に実習を行う

II. 全身健康顎位

1. 顎偏位矯正治療の患者の全身健康の診査・診断とその対応・治療のライブと解説講義を行う
2. 顎偏位矯正治療終了患者の全身健康の診査・診断とその対応・治療のライブお解説講義を行う

1月26日 日曜日 9:30~12:30

(2024年2月よりご要望の丸山咬合医療ベーシックコースを隔月日曜日)にアドバンスコースの前日土曜日14時~18時に銀座センター近くの会議室で行います)

受講料	(1回)	日本咬合学会会員： 歯科医 22000円 歯科技工士他 11000円
		非会員： 歯科医 33000円 歯科技工士他 22000円
	リモート	日本咬合学会会員： 歯科医 33000円 歯科技工士他 16500円
		非会員： 歯科医 44000円 歯科技工士他 33000円

研修会場 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 Jeim304@yahoo.co.jp

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、振込書の控え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 (リモート、直接 どちらか〇をお付けください)

(振込書の控えを受講証といたしますので必ずご持参ください)

氏名 ふりがな (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 _____
勤務先: _____ 勤務先住所: 〒 _____ TEL: _____ FAX: _____
自宅住所(市のみ): _____ TEL: _____ FAX: _____ 話 _____

LINEに必ずご加入ください “ZOOM丸山研修会”