

2024 年度 丸山咬合医学医療セミナー
—臨床コース 3 月の講義・ライブのご案内—

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
3. 異常咀嚼運動のマスティキュレーター咬合器による咬合異常の診査診断デモ・実習を行う

II. 全身健康顎位

1. 顎偏位矯正治療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

3 月 10 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”