

5/18  
9:00 受付開始  
10:00 会長挨拶

講演

## 歯科臨床のための機能解剖学

- 1) 口腔内小手術のために知っておきたい解剖学
- 2) 口腔からウェルエイジング(高齢者の咀嚼・嚥下機能を含めて)



**阿部 伸一** 先生  
東京歯科大学 解剖学講座主任教授  
(韓国)延世大学歯学部(臨床解剖学)外来教授  
(台湾)台北医学大学口腔医学院(インプラント学)臨床教授

13:30  
-16:30

講演

## インプラント周囲炎を引き起こさないための 歯科医師と歯科衛生士が取り組むべき注意点 ～歯周炎とインプラント周囲炎の違い～



**弘岡 秀明** 先生  
スウェーデン・デンタルセンター  
(弘岡歯科医院) 理事長



**加藤 典** 先生  
スウェーデン・デンタルセンター  
(弘岡歯科医院) 歯科衛生士

16:30 質疑応答 閉会式

5/18  
10:05  
-12:05

認定歯科衛生士  
インプラントコーディネーター

認定試験



**高橋 明美**  
森山歯科クリニック



**江崎 早苗**  
医)友協会 江崎デンタルクリニック

13:30  
-16:30

教育講演

弘岡 秀明 先生 加藤 典 先生

認定歯科技工士

認定試験



**宮下 大介**  
株)スマイリスト 取締役代表  
東京セラミックセンター 所長

受講料	歯科医師	衛生士/技工士
会員	¥ 13,000	¥ 5,000
当日(会員)	¥ 15,000	¥ 7,000
非会員	¥ 25,000	¥ 9,000

※認定試験受験者は受講料無料 ※昼食付き

西新宿 ベルサール新宿グランド  
コンファレンスセンター

〒160-0023 東京都新宿区西新宿9-17-1  
住友不動産新宿グランドタワー 5F  
【西新宿駅】1番出口徒歩3分(丸ノ内線)  
【都庁前駅】E4出口徒歩7分(大江戸線)  
【新宿西口駅】D4出口徒歩11分(大江戸線)  
【新宿駅】西口徒歩15分

# 学術講演

一般社団法人 国際口腔インプラント学会



認定試験  
同時開催

下記に該当する学会会員は  
認定試験に合格する事で  
認定証が発行されます。

for Dr.

Authority of Implantology

- ・歯科医師資格取得者
- ・教育講演を4回受講
- ・Clinical Oral Implantologyの資格取得者
- ・インプラント症例(術前、術後3年のパントモ写真を50症例)のうち10症例の術後口腔内写真を提出出来る事

Clinical Oral Implantology

- ・歯科医師資格取得者
- ・教育講演を受講
- ・インプラント症例(術前、術後上部装着後3年のパントモ写真を20症例)を提出出来る事

for DH

認定歯科衛生士

- ・歯科衛生士の資格取得者である事
- ・教育講演を受講
- ・インプラントコーディネーターである事
- ・インプラント実務経験が3年以上である事
- ・メンテナンス5症例を提出出来る事

インプラントコーディネーター

- ・歯科衛生士の資格取得者である事
- ・教育講演を受講
- ・インプラント実務経験が2年以上である事

for DT

認定歯科技工士

- ・歯科技工士の資格取得者である事
- ・教育講演を受講
- ・インプラント技工に3年以上携わっている事
- ・インプラント上部構造物20症例の提出ができる事。

DGZIとは...

ヨーロッパで最古の歴史を誇るインプラント学会。ドイツにおいて約4,000名、世界中に12,000名以上の会員がいます。この学会の認定証を取得する事は、インプラント専門医として、大きな信頼と社会的な評価というステータスが与えられることとなります。認定資格詳細は当学会HP(kokusai-implant.jp)をご覧ください。

ご入会方法

国際口腔インプラント学会への  
ご入会方法についてはホームページ  
にて詳しくご案内しております。

ISOI

認定更新について

本セミナーの受講で、教育講演1回、認定ポイント10pt 取得出来ます。

認定医・指導医資格の更新にあたっては、認定期間の5年以内に40ポイントが必要となります。学会主催の学術大会・セミナーに参加し、教育講演を受講することでポイントが取得出来ます。

参加お申込み書

※認定試験の受験希望者はHPからお申込み下さい。

kokusai-implant.jp

下記申込書に、必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。追ってお申し込みの受領及び受講料のお支払い方法をFAXにてご連絡いたします。メールでの受信をご希望の方はメールアドレスをご記入ください。

貴医院名	ご住所 〒
フリガナ	TEL ( ) FAX ( )
お名前	メールでの返信を希望される方はアドレスをご記入ください。

お問合わせ

国際口腔インプラント学会(ISOI)事務局  
株式会社アドスリー内 〒164-0003 東京都中野区東中野4-27-37  
TEL:03-6304-0047 (平日10時~16時のみ対応)

FAX

FAX 24時間  
受付

03-6304-0370