



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で、ドイツに約4,000名、世界66か国に14,000名以上の会員が所属しています。この学会の認定証を取得することは、インプラント専門医として大きな信頼と社会的評価を得るステータスとなります。

国際口腔インプラント学会  
ドイツ口腔インプラント学会日本支部

インプラント長期保存に必要な  
ハードウェア/ソフトウェア

# ISOI DGZI - JAPAN ANNUAL MEETING 2024



日本初講演

DR. ACHIM VON BOMHARD

Digital techniques for  
planning and execute complex  
Augmentation cases

DR. 夏堀礼二 (DR.DT.対象)

長期症例から見たインプラント上部構造の  
デザインとインプラント構造体を考察する

DH. 山口千緒里 (DH.コデンタルスタッフ対象)

インプラントを長期安定使用いただくための  
注意点 ~ 歯科衛生士の目線から ~

DR. 菅野太郎

新時代の歯周治療 NEW DESIGNED  
PERIODONTAL THERAPY  
ブルーラジカルP-01 & ペリミル

DR. 佐藤隆太

骨造成の意義を再考する



2024年12月8日 (日)

ベルサール羽田空港

9:15~17:30 (開場8:45)

<https://kokusai-implant.jp/>

# ISOI DGZI-JAPAN Annual Meeting 2024

## プログラム

### DR・DT講演 (HALL AB)

- 9:15- 9:30 開会式  
9:30-10:45 教育講演1 Dr.Achim von Bomhard  
(DGZI講師)  
10:45-11:00 休憩  
11:00-12:30 教育講演2 Dr.菅野 太郎  
(東北大学大学院歯学研究科教授)  
12:30-14:00 ランチビュッフェ  
14:00-15:30 教育講演3 Dr.佐藤 隆太  
(SRデンタルクリニック院長)  
15:30-15:45 休憩  
15:45-17:15 教育講演4 Dr.夏堀 礼二  
(夏堀デンタルクリニック院長)  
17:15-17:30 閉会式

### DH講演 (ROOM 5)

- 14:25-14:30 開会式  
14:30-15:30 DH.山口千緒里 講義  
15:30-15:45 休憩  
15:45-16:30 講義  
16:30-16:45 質疑応答  
16:45-17:00 閉会式

参加ポイント : 20pt

- \*HALL講演は全て教育講演です。  
\*現地開催のみといたします。  
オンデマンド配信はございません。

### 参加費

	DR		DH.コデンタルスタッフ		DT	
	事前登録	当日参加	事前登録	当日参加	事前登録	当日参加
会員	¥21000	¥24000	¥7000	¥10000	¥3000	¥6000
非会員	¥24000	¥27000	¥9000	¥12000	¥5000	¥8000
U-35割	¥17000	¥20000				

ISOIは今大会も、若手歯科医師を育成・支援していく為、新しい試みとして学会参加のしやすい価格を限定で設定いたしました。  
U-35は2024年4月1日時点で、35歳以下の歯科医師限定の価格です。当日は年齢確認が可能な身分証明書の提示をお願いいたします。

### 認定試験

開催日:12月7日(土) 会場:ベルサール羽田空港 受付開始:15時30分

歯科医師 受験項目	歯科衛生士・コデンタルスタッフ 受験項目	歯科技工士 受験項目
・クリニカル ・オーソリティ	・認定歯科衛生士 ・インプラント・コーディネーター	・認定歯科技工士

認定試験受験希望の方は下のQRコードを使用せず、学会HPよりお申し込みください。(HPに受験詳細を記載しております)  
認定試験受験者の本大会参加費は無料です。受験者は12月8日(日)の教育講演1~4の参加が必須です。

### 申込方法



←こちらのQRコードまたは学会ホームページよりお申し込みください。  
オンライン申し込みが困難な場合は以下のFAXをご使用願います。

左のQRコードをスマートフォン又は  
ケータイから読み込むことで直接  
お申込みページにアクセスできます。

kokusai-implant.jp

検索



ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> コ・デンタル	所属先(貴法人又は貴院名)	<input type="text"/>
個人メールアドレス(必須)	〒 ご住所	TEL	FAX

お問い合わせ

国際口腔インプラント学会

本 部 〒104-0061 東京都中央区銀座6-9-8銀座UKビル  
事務局 〒950-1105 新潟県新潟市西区ときめき東1-20-2

TEL 03-6280-6360  
TEL 025-374-7023

email: isojimukyoku@gmail.com



025-231-3390