

## コース概要 2021年

第1回	10/16(土)	10/17(日)	第2回	11/20(土)	11/21(日)	第3回	12/18(土)	12/19(日)			
講 義			講 義			講 義			講 義		
・総論 ・カリオロジー ・う蝕原性菌 ・ブラーク ・唾液緩衝能 ・糖質 ・保健機能食品 ・ライフサイクル(食生活) ・フッ化物			・問診 ・X線の読影 (パントモ/デンタル/CT) ・口腔内診査 ・歯周組織検査 ・スタディモデル ・口腔内写真 ・顔貌写真 ・プレゼンテーション作成方法			・ペリオドントロジー ・歯周病の分類 ・ペリオの病因論 ・歯周病のリスクファクター ・歯周病原細菌 ・歯周基本治療 ・ブラークコントロール ・プロービング ・エキスプローリング ・ルーペの使い方とポジショニング			・歯周基本治療 ・歯と歯周組織 ・歯周デブライドメント ・歯周外科 ・シャープニング ・スケーリング ・ルートプレーニング		
実 習			実 習			実 習			実 習		
・カリエスリスクテスト			・口腔内写真 ・顔貌写真撮影 ・プレゼンテーション作成			・歯周病原細菌検査 ・プロービング ・エキスプローリング ユニット実習			・シャープニング ・デブライドメント ユニット実習 ・キュレット、超音波スケーラー机上実習		
									・PMTCUニット実習 ・症例相談		
									・ドライマウスの診断と対処法 ・唾液腺マッサージ		

## 時 間

【土曜日】AM10:00～PM5:00 【日曜日】AM10:00～PM4:30

遠方からご参加くださる方で、10:00の開始時間に間に合わない場合はご連絡下さい

## 会 場

福岡市内 (お申込みいただきましたら追ってご連絡いたします。)

## 申込金

¥11,000(税込) 申込金の返却は致しかねます。講習会費への充当は致しませんのでご了承ください。

## 講習会費

¥198,000(税込)

総額¥209,000(税込・昼食込・12月18日(土)懇親会費込)

コースではキュレット2本・プローブ・エキスプローラー・カセッテ・正常咬合模型などをお渡しします。

## 申込方法

申込書をFAXしていただき、申込金を下記の口座にお振り込みください。お振り込みをもちまして申込完了と致します(手数料は各自ご負担ください)。

### 申込先

ふじもと歯科医院内 A.A.C.H.C研修会  
FAX:0968-68-3859

### 振込口座

肥後銀行 荒尾支店 普通 1664894 F'sカンパニー株式会社  
代表取締役 藤本珠美

申込書	カナ	氏名(英字)	
	氏 名		
	勤務先名	紹介者名	
	連絡先住所		
	電話番号	FAX番号	
	メールアドレス (携帯アドレス)		

各回の持参物などについては後日ご連絡いたします。