

・・・臨床実践根管処置・・・

リフレッシュアドバンス 4 日間実習コース 2025 年 8 月・9 月・10 月

満席

■講 師：



山田 國晶先生

【講師略歴】

- かおり歯科医院 院長 歯学博士
 : C. E. R. I 研修会 代表・主宰・専任講師・
 : 朝日大学歯学部 口腔機能修復学講座歯科保存学分野 非常勤講師
 : 朝日大学歯学部 口腔病態医療学講座インプラント学分野 非常勤講師
 : 東京歯科大学 歯内療法学講座 非常勤講師
 : 日本歯内療学会(JEA) 指導医・専門医・評議員・認定審議会委員
 : 日本顕微鏡学会 指導医・専門医・理事・評議員 : 日本顎咬合学会 指導医
 : 日本臨床歯科医学会(SJCD) 指導医 SJCD エンドコース特別講師
 : 日本口腔インプラント学会専修医

■研修内容：

1. ブレイト根管模型を用いた拡大形成→デモ・実習
2. 下顎小白歯分岐根管への拡大形成、ファイルペンディングの復讐 →デモ・実習
3. 上顎大白歯 S 字型 MB 歯根、MB2 有り MB 歯根を有するリアル模型の拡大形成→デモ・実習
4. 下顎大白歯の 4 根独立型、槌状型根尖 4 分岐を有するリアル模型の拡大形成→デモ・実習
5. 歯髄保護対策(間接・直接覆髄 etc.)

*各項目に応じて研修を行います。進行具合により、一部変更する場合がございます御了承下さい。

■日 時：2025 年 第1回 8/10(日) 第2回 8/11(祝) 第3回 9/28(日) 第4回 10/26(日)

第 1 回 AM 10:00～PM 18:00 第 2・3・4 回 AM 10:00～PM 16:30

■会 場：株ヨシダ大阪支店

■登録番号 T5130002020458

■受講料：¥440.000－(会場費、器材費、器材レンタル料、模型代、昼食費などを含む)

*欠席が、生じましても4日間の参加費は、発生いたします。また、ご返金は、致しかねます。

*分割は、申し込み時、¥220.000－、第4回迄に、¥220.000－

■問合せ・申し込み先：京都市中京区西ノ京南上合町28 ヴェルデ春日1F エンドコース事務局

TEL/FAX : 075-822-5171 Eメールアドレス :cerikensyuukai@gmail.com

必要事項をご記入の上、ファックスまたは、メールにてお申込み下さい。

電話にでも対応もさせていただいております。

■参加費のお振り込み先 : お申し込み確認後、お振込み先をお知らせ致します。

氏 名	ローマ字		出身校		
	漢 字		卒業年度	年度	
勤務先	名 称		携帯番号		
	住 所	〒 —	TEL	FAX	
自 宅	住 所	〒 —	TEL	FAX	
生年月日	年 月 日	振り込み日 一括 または、分割 年 月 日		大阪 2025/8/10～の リフレッシュアドバンス受講希望	

お電話でのお問い合わせは、10:00～13:00/15:00～19:00