

# Mentor Program Step-by-Step®



Nobel Biocareが提案する新しいトレーニングプログラム

Nobel Biocareが提案する新しいトレーニングプログラムはStep-by-Step®により、できるだけ早くインプラント治療を臨床応用できることを目的としています。治療に必要な全てのノウハウを集中的に効率よく学べ、長期的にトレーナーの先生方からの助言・指導を受けられる革新的なプログラムです。このプログラムの目的は、インプラントを正しく普及させ、患者様のQOLを向上させることです。

## 習得内容

- インプラント治療を始めるにあたり求められる基本知識と実習経験習得
- 手術、補綴処置にともなう要点、注意点を実習、ライブオペを通して習得
- 術後の処置・注意事項・合併症対処も経験豊かな講師からのアドバイス
- 講師のサポートを受けながらインプラント治療を開始できます

## 要 項

対 象 インプラント治療 未経験者

会 場 医療法人 谷歯科医院

〒591-8007  
堺市北区奥本町1-15

参加費 150,000円(税込/模型代・昼食代を含む)

※全日程での受講料になります。  
※ご都合により一部ご参加できない場合もご返金はいたしかねます。

定 員 6名 ※プログラムは、少人数制とさせていただきます。

※先着順での受付となります。定員となり次第、締切とさせていただきます場合がございますので、予めご了承くださいませようお願いいたします。

講 師 楠本 直樹 先生

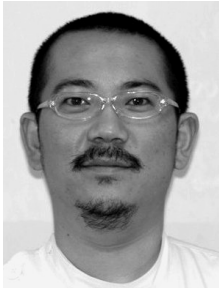


日程・プログラム ※各項目・研修内容は変更の可能性がございます。

Hands On  
あり

	DATE	COURSE PROGRAM
Step1	2010年 4月11日(日) 10:00-17:00	<b>患者の選定、治療計画の作成</b> - インプラント治療の概要、CT撮影による術前診断、埋入手術の説明
Step2	2010年 4月17日(土) 16:00-18:00	<b>オペ見学</b> - 埋入手術見学と解説
Step3	2010年 4月18日(日) 10:00-17:00	<b>インプラント埋入実習</b> - リプレイスセレクト・インプラントの埋入実習と説明
Step4	2010年 4月24日(土) 16:00-18:00	<b>オペ見学</b> - 埋入手術見学と解説
Step5	2010年 4月25日(日) 10:00-17:00	<b>補綴・印象採得の実習</b> - 補綴の実習と解説、メンテナンスなど





## 楠本 直樹

- 1996年 大阪大学歯学部卒業  
 1996年 大阪大学大学院歯学研究科 統合機能口腔科学専攻  
 口腔機能再建学講座(旧歯科補綴学第一)入学  
 2000年 大阪大学大学院歯学研究科 統合機能口腔学専攻  
 顎口腔機能再建学講座(旧歯科補綴学第一)修了  
 2000年 大阪大学歯学部附属病院医員インプラントグループ所属  
 2008年 大阪大学歯学部附属病院助教 現在に至る  
 インプラントグループ所属

## 所属学会

- 日本口腔インプラント学会所属  
 日本補綴歯科学会 認定医

## 講師コメント

インプラント治療を行うに際し、基本となる事項を整理し講義・実習・ライブオペを通じて確実に知識・手技をマスターするためのコースです。

またライブオペでは実際にオペを見学していただきポイントを詳細に解説したいと思えます。

## プログラムの特徴

- ✓ コース終了後も、メンターによる継続的なサポート
- ✓ 少人数制グループによる密度の高い指導
- ✓ すぐに実践ができる臨床実習中心の研修
- ✓ プログラム終了後の技術面及び心理面でのサポート
- ✓ 手術時のメンターからの臨床支援
- ✓ 困難な症例に対する外科手術サポート
- ✓ アシスタントのレベルアップ(アシスタント同行の方)

## 4/11-4/25 Dr.Kusumoto Mentor Program 参加申込書

下記申込書にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。追ってお申込みの受領および受講料のお支払い方法をFAXにてご連絡いたします。なお、ご入金をもって正式なお申し込みとさせていただきます。ご入金後の返金はいたしかねますので予めご了承ください。また、お振込みの場合、領収書の発行はいたしかねます。

お名前	<input type="checkbox"/> 医院長	<input type="checkbox"/> 勤務医	ローマ字名
医院名			
住所 〒			
電話番号	—	—	FAX番号 — —
E-mail	スターターキット	年 月	購入済 ・ 未購入

※ご提供いただいた情報は、目的以外の用途に使用いたしません。また漏洩のないように取扱いには厳重に注意いたします。

お申込先

Fax.03-5495-3250

主催：ノーベル・バイオケア・ジャパン株式会社  
 108-0075 東京都港区港南2-16-1品川イーストワンタワー16F  
 お問い合わせ先：営業本部 井上(いのうえ)080-1230-0582  
[www.nobelbiocare.co.jp](http://www.nobelbiocare.co.jp)