

## 日本スポーツ歯科医学会認定令和4年度埼玉県歯科医師会スポーツ歯学講習会開催要項

- 1 日時 令和4年10月2日（日）10時00分～17時00分
- 2 場所 明海大学歯学部 3階大講義室、2階研修生技工室・演習室  
坂戸市けやき台1-1 電話 049-285-5511
- 3 講演
  - (1) 演題 スポーツ歯科医学概論  
講師 明海大学学長 安井 利一
  - (2) 演題 スポーツ歯科医学総論（演題未定）  
講師 明海大学歯学部社会健康科学講座スポーツ歯学分野  
教授 上野 俊明
  - (3) 演題 スポーツ歯科医学各論（演題未定）  
講師 明海大学歯学部社会健康科学講座スポーツ歯学分野  
准教授 松本 勝
- 4 実習
  - (1) 演題 シングルレイヤーマウスガード作成のポイント（予定）  
講師 東京医科歯科大学環境社会医歯学講座スポーツ医歯学分野  
講師 中禮 宏
  - (2) 演題 マルチレイヤーデモンストレーション  
講師 明海大学歯学部社会健康科学講座スポーツ歯学分野  
准教授 松本 勝
- 5 定員 30名（インストラクター参加は別途）  
\*歯科医師対象（歯科技工士は受講不可）
- 6 受講料 埼玉県歯科医師会会員 7,000円（昼食代含む）  
インストラクター参加 1,000円（昼食代）  
他都道府県歯科医師会会員 60,000円（昼食代含む）  
※受講確定後に受講料の返金はできませんので、御了承ください。
- 7 申込方法  
下記メールアドレスに、件名を【スポーツ歯学講習会申込み】で、氏名、診療所名、および受講、インストラクター参加希望の種別を明記の上、令和4年9月9日（金）までに御送信ください。申し込み確認の上、受講の可否に関しましてご連絡をさせていただきます。受講可能な場合は申込書をメール添付にてお送りしますので、必要事項を御入力いただき御返信ください。受講料のお振り込みは下記口座にお願いします。受講料が入金されたのを確認した時点で正式に受講確定となりますので、ご注意ください。尚、定員数を超えた場合は受講をお断りすることがございますので予めご了承下さい。  
申込メールアドレス：[gk@saitamada.or.jp](mailto:gk@saitamada.or.jp)  
振込先：埼玉りそな銀行 さいたま営業部 普通預金 4060306  
名義人 （一社）埼玉県歯科医師会 会長 大島 修一  
イッシャ サイタマケンカイカイ カイョウ オシマ シュウイチ
- 8 持ち物  
筆記用具（鉛筆）、ICカード、器材
  - ①白衣、マスク、グローブ、防塵メガネ
  - ②スタンプバー（軟性樹脂研磨用、レジン研磨用）
  - ③トーチ（アルコールトーチが良いが無ければガストーチでも可）

④咬合器（平均値咬合器など単純な平線咬合器で十分）に硬石膏で作製した自身の上下顎模型をセットする。

⑤金冠ばさみ

⑥作業用模型

ア 咬合器にセットした模型の他に上顎模型を用意してください。

イ できる限り歯肉頬移行部最深部まで再現してください。

ウ 硬石膏を手練りでお願いします。（真空練和器は使用しない）

エ トリミングは下図を参考にしてください。

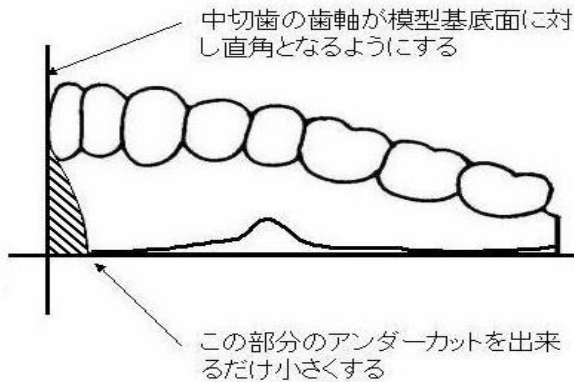


図 模型のトリミング

オ 1日程度の室温乾燥をお願いします。

カ 高さはなるべく低くしてください。

キ 口蓋部が削れてしまっても構いません。

ク 基底面は平らになるようにしてください。

## 9 その他

新型コロナウイルス感染症の影響により延期又は中止とする場合がございます。

### 明海大学歯学部案内図

3階大講義室 坂戸市けやき台 1-1 電話 049-285-5511

公共交通機関 東武越生線川角駅下車

