

スポーツ医・科学シンポジウム FUKUOKA 2019  
(スポーツ歯科 FUKUOKA・MG セミナー同時開催)

開催のご案内

## 概要

1. 名称：スポーツ医・科学シンポジウム FUKUOKA2019（スポーツ歯科 FUKUOKA・MG セミナー同時開催）
2. 開催期日：2019年7月14日（日）午前10時～午後5時
3. 開催場所：福岡県歯科医師会館5階視聴覚室・中ホール  
〒810-0041 福岡市中央区大名1丁目12番43号 TEL：092-771-3531 FAX：092-771-2988
4. 募集人数：シンポジウム80名 マウスガード・セミナー20名（定員になり次第締め切ります。）
5. 参加費：医師・歯科医師 4,000円 / トレーナー・医療関係スタッフ・その他 2,000円 / 学生 無料  
（マウスガード・セミナー参加者は別途2,000円）  
（注）マウスガード・セミナー単独での申し込みはできません。  
マウスガード・セミナー申し込み資格 歯科医師もしくは歯科技工士に限ります。
6. 参加申し込み：参加申込書にご記入いただき、事務局までFAXまたはPDFにしてメール添付して送付ください。  
後日、参加費振込先をメール連絡いたします。入金の確認が出来次第、参加申し込み完了となります。
7. 申し込み期限：2019年6月30日（日）
8. シンポジウム・セミナープログラム（予定・敬称略）：  
午前の部 午前10時～12時  
＜講演1＞ 「TOKYO2020に向けた日本水泳連盟の準備状況（仮題）」  
早稲田大学スポーツ科学院教授 金岡恒治  
（日本水泳連盟医事委員会委員長）  
＜講演2＞ 「国内の競技団体におけるアンチ・ドーピング活動の現状（仮題）」  
同志社大学スポーツ健康科学部教授 北條達也  
（日本テニス協会医事委員会常任委員／アンチ・ドーピング委員会副委員長）  
昼休み ＜企業ランチョンセミナー＞ 午前12時～午後1時  
午後の部 午後1時～3時  
＜講演3＞ 「スポーツ歯科医学概論（仮題）」  
福岡歯科大学臨床教授・スミヨシ歯科口腔外科こども歯科院長 住吉周平  
（日本ラグビーフットボール協会メディカル委員会委員）  
＜講演4＞ 「スポーツ医学とスポーツ歯学の連携を目指して（仮題）」  
九州大学歯学部臨床教授・松村歯科医院院長 松村英尚  
（日本テニス協会アンチ・ドーピング委員会委員）  
＜講演終了後に質疑・応答＞  
＜マウスガード・ベーシックセミナー＞ シンポジウム終了後、中ホールにて 午後3時～5時
9. 主催：日本スポーツ歯科医学会認定MG研修施設 松村歯科医院  
共催：九州大学大学院歯学研究院口腔機能修復学講座インプラント・義歯補綴学分野  
スポーツ歯科 FUKUOKA
10. 事務局：スポーツ医・科学シンポジウム FUKUOKA 事務局（松村歯科医院内 担当：松村英尚）  
〒815-0073 福岡市南区大池1-26-27 TEL：092-511-3243 FAX：092-511-3266  
E-mail. [mdc.fukuoka@jasmine.ocn.ne.jp](mailto:mdc.fukuoka@jasmine.ocn.ne.jp)

マウスガード・ベーシックセミナー  
当日のタイムスケジュール

[講師] 日本スポーツ歯科医学会認定医および認定マウスガード・テクニカルインストラクター

[内容] マウスガード製作の基礎を、スライドによる解説とデモで学びます。  
各メーカーの器材の特徴を知ることができる機会にもなります。

[プログラム]

15:00～15:05 開催の挨拶

15:05～15:15 <講義> マウスガードの基礎知識

- ・マウスガード装着の効果
- ・マウスガードが具備すべき条件 など

15:15～15:40 <講義> マウスガード製作のポイント

適合	外形	咬合
----	----	----

 を軸に各工程での注意事項を解説

- ①口腔内診査
- ②印象採得
- ③咬合採得
- ④作業用模型の製作
- ⑤マウスガードの外形設計
- ⑥シートの圧接

15:40～16:10 【デモ】 <シートの圧接>

16:10～16:20 <講義> マウスガード製作のポイント

- ⑦シートのトリミング・咬合調整・研磨
- ⑧口腔内装着と咬合チェック

16:20～16:50 【デモ】 <シートのトリミング・研磨>

16:50～17:00 <総括・質疑応答> (松村英尚)

## 参加申込書

スポーツ医・科学シンポジウム FUKUOKA2019

(スポーツ歯科 FUKUOKA・MG セミナー同時開催)

FAX：092-511-3266 (スポーツ医・科学シンポジウム FUKUOKA2019 事務局 (松村歯科医院内))

(申込日： 年 月 日)

〆切日：2019年6月30日(日)

氏名 (ふりがな)：			
所属 (診療所)：			
連絡先：〒			
TEL：		FAX：	
E-mail：			
職業： 医師・歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士・その他医療関係者 トレーナー・栄養士・その他スポーツ関係者・一般・学生			
参加希望：			
シンポジウム (医師・歯科医師) 4,000 円		シンポジウム (その他) 2,000 円	
MG セミナー (歯科医師・歯科技工士) 2,000 円		学生 無料	
参加費合計金額：      6,000 円      4,000 円      2,000 円      無料			
領収書は銀行振込明細書をもって代えさせていただきますが、必要な方は右に領収書宛名を記載ください。      領収書宛名			