

マウスガード製作ならびにサーモフォーミング講習会

(日本スポーツ歯科医学会認定)

スポーツ歯科医学会認定のマウスガード講習会を以下のように開催致します。

午前にはマウスガードの製作について、また午後には、スリープスプリント（いびきや睡眠時無呼吸症候群に対するオーラルアプライアンス）の製法法についての実習を行います。

日時：2023年4月23日（日）

会場：サラヤメディカルトレーニングセンター（SMTC）

〒541-0053 大阪府中央区本町3丁目6番4号本町ガーデンシティ 4F （TEL 06-7711-1418）

講師：前田芳信 町博之 権田知也 金澤歩

大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座 有床義歯補綴学・高齢者歯科学分野

主催：大阪大学スポーツ歯学研究会

プログラム：

A 9:30～12:30 マウスガードの製作講習会(日本スポーツ歯科医学会公認)

マウスガードの製法とサーモフォーミングテクニックの基礎について実習して頂きます。ご自身の上下の石膏模型を平均値咬合器につけてご持参下さい。「しゃべりやすく、息苦しくない、使えるマウスガード」を体験して頂けます。

B 13:30～16:30 サーモフォーミングテクニック講習会

オクルーザルスプリント、スリープスプリント（サイレンサーSLを使用）などの製法について実習して頂きます。

持参物：

平均値咬合器についた上下模型（咬合調整用）、その上顎を複製しトリミングした乾燥模型（圧接用）、色鉛筆（2色）、デザインナイフ、エバンス、金冠バサミ（曲）、ゴーグル（眼鏡）、デンタルノギス

参加費用：テキストをお持ちの方はテキスト代を返金いたします。

Aコース：23500円

『使ってもらえるマウスガード製作ガイド』テキスト代金3500円（定価3888円）を含みます。

Bコース：23700円

『サイレンサー製作マニュアル』テキスト代金3700円（定価4536円）を含みます。

注：Bコースのみのご参加は過去に本会の企画したAコースに参加された方に限ります。

C (A+B)コース：37200円（テキスト代含む）

なおこれまでにAコースを受講された先生で、新たにAコースに参加される先生と一緒に参加される場合、サブインストラクターとして無料でご参加いただけます。（マウスガード製作実習はできません。）

申込方法 4月7日（金）締切

参加申込書にご記入いただき、事務局までファックスまたはPDFにしてEメールで送って下さい。

事務局より請求書をEメールにて送信致します。

ご入金のご確認が出来次第、参加申込完了となります。講習会1週間程度前に参加確認書をお送りします。なお、ご不明な点がございましたら事務局担当までご連絡下さい。

なお、新型コロナウイルス感染症の影響で、延期または中止とする場合がございます。

事務局

大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座有床義歯補綴学・高齢者歯科学分野（担当：前田絵里紗）

TEL: 06-6879-2954, FAX: 06-6879-2957, E-mail: maeda.erisa.dent@osaka-u.ac.jp

参加申込書

氏名 (ふりがな)	()	職業	
所属 (診療所)		E-mail	
連絡先	〒		
TEL		FAX	
参加コース	テキスト	要・購入済	領収書宛名 氏名・所属 その他 ()

コース	内容	金額
A	9:30～12:30 マウスガードの製作	23500
B	13:30～16:30 スリーブスプリント、他のサーモフォーミングテクニック	23700
C	全日	37200

	氏名	ふりがな	職業 (○を付ける)	参加コース	テキスト
1			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済
2			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済
3			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済

まとめて申し込まれる方は以下にご記入下さい。

合計人数： _____ 名
合計金額： _____ 円

マウスガード・サーモフォーミングに関する質問・お悩みがある場合は下記にご記入ください。