

「部分床義歯臨床を成功させるキーポイント～よく噛める義歯を製作するために～」

部分床義歯臨床では、欠損歯数や部位などに応じて、適切な支持・把持・維持を実現する設計コンセプトの違いについて学ぶことが重要である。本講演では、まず総義歯と多数歯欠損の部分床義歯との「違い」と「共通点」について考察し、それぞれで重要視すべきポイントや設計に役立つ情報を整理したい。後半では、・症例に応じた概形印象、最終印象のポイント、・前処置の重要性、・効率的に咬合採得を行う工夫、・メンテナンスでは何を視て、何を調整するのか？ など各臨床ステップのポイントについて実践的な解説を行う予定である。

〔講 師〕 松田 謙一 先生

略歴：

平成 15 年 大阪大学歯学部卒業

平成 19 年 大阪大学大学院歯学研究科卒業

平成 19 年 大阪大学大学院歯学部附属病院 第二補綴科 医員

平成 21 年 大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座 助教

平成 31 年 同上 常勤退職、臨床講師

平成 31 年 4 月 HILIFE DENTURE ACADEMY 学術統括責任者

令和元年 10 月 ハイライフ大阪梅田歯科医院 院長

令和2年 4 月 大阪大学大学院歯学研究科 臨床准教授



～所属学会等～

日本補綴歯科医学会（指導医・代議員）

日本老年歯科医学会（認定医）

松風デンチャーコース 2010 年～2012 年, 2020 年～現在

GC ベーシックセミナー 2012 年～2014 年

BPS クリニカルインストラクター 2012 年～現在

JIADS BPS コース 2018 年～現在

～著書～

1. 全部床義歯臨床のビブリオグラフィー 松田謙一 著／前田芳信 監修 2019 年 2 月 医歯薬出版

2. 現義歯から読み解く新義歯への手がかり 松田謙一 著 2019 年 6 月 医歯薬出版

3. はじめての全部床義歯 松田謙一ら著 2019 年 12 月 医歯薬出版

4. 名著から学ぶ全部床義歯臨床 松田謙一／前田芳信 監修 2021 年 9 月 医歯薬出版

5. はじめての部分床義歯 松田謙一ら著 2021 年 10 月 医歯薬出版

6. 義歯補綴医と矯正歯科医クロストーク 松田謙一ら著 2021 年 11 月 医歯薬出版

〔日 時〕 2023 年 11 月 19 日（日） 10:00 ～ 16:30

〔場 所〕 神奈川歯科大学附属横浜研修センター7 階大会議室 もしくは W E B 参加

＊申し込み時に必ず選択してください。

〔受講料〕 神奈川歯科大学同窓会会員および学生・本学研修医：無料、一般：8,000 円

W E B 視聴をお申込みいただいた方には、メールにて詳しい受講方法をご案内致します。メール拒否設定をされている場合にメール受信ができない場合がありますので、ご注意ください。

（あらかじめパソコンの動作環境の確認を、お願いいたします。録音、録画はお断りいたします。）

本講演は日本歯科医師会生涯研修認定研修です。

＊尚、キャンセルがあっても講演会費の払い戻しが出来ませんことを予めご了承ください。



参加費：受講料(一般の方)は銀行振込または現金書留でお送りください。

申込書：銀行振込の場合は、申込書を下記送付先までFAXしてください。

現金書留の場合は、現金と一緒に申込書を下記送付先まで郵送してください。

申込期限：2023年 11月 10日 (金) (期限厳守:これ以降の申し込みは受け付けません)

振込先：りそな銀行横須賀支店 普通預金 1564472

(銀行振込を持って領収書と交換させていただきます。領収書必要な方は、同窓会事務局にお問い合わせください。)

口座名：神奈川県歯科大学同窓会学術委員会 山田良広

申込書送付先：〒238-8580 神奈川県横須賀市稲岡町 82 神奈川県歯科大学同窓会事務局

【申し込み先、問い合わせ先】神奈川県歯科大学同窓会

〒238-8580 横須賀市稲岡町 82 番地

電話番号:046-825-0524 FAX: 046-823-0510 メールアドレス ob-jimu@kdu.ac.jp

ホームページURL: <https://inaoka82.com/>

[申込書]

申込書 「部分床義歯臨床を成功させるキーポイント～良く噛める義歯を製作するために～」 松田謙一先生

2023年11月19日(日)10:00～16:30 現地&WEB セミナー

*連絡用のメールアドレス(携帯キャリアメールを除く)及びそれらのフリガナを必ず明記ください。

氏名		フリガナ		医院名	
ご住所	〒				
TEL:() -		FAX:() -			
<u>当日の緊急連絡先</u> (必須) :		-		-	
神奈川県歯科大学同窓会会員:		回生 / 昭和・平成・令和		年卒	
非会員:出身校		/ 昭和・平成・令和		年卒	
振込み額： ☐ 無料(神奈川県歯科大学同窓会会員) ☐ 8,000 円(非会員) ☐ 無料(学生・大学院生) ☐ 領収書必要な方はチェックを付けてください ☐ 無料(神奈川県歯科大学 研修医)					
(フリガナ) 例) アイエズドット					
<u>メールアドレス</u>					
振込日： 月 日 (銀行 支店) 現金書留： 月 日 郵送 視聴方法: ① 現地 (現在先着50名を予定しております) ② WEB *①又は②のいずれかに丸をつけてください。 *Covid-19 の状況により現地開催の中止、または人数制限により希望する視聴方法が選択できない場合がございますことを予めご了承ください。					

注1. 申込書は、お一人様につき一枚使用してください。

注2. 申込後欠席なされる場合の返金はありません。

注3. 領収書の宛名が上記と異なる場合の領収書の宛名はこちらにご記入ください()

* * この申し込み用紙を郵送される場合は、必ずこの面のコピーをお取りください。