MAXIS　Implant補綴アドバンスコース

～インプラントを用いたファンクショナル・リハビリテーション～

インプラントを用いた治療は歯牙欠損部の機能回復です。すなわち機能回復とは咬合、咀嚼、会話、審美などを含めた顎咬合系の調和です。また顔貌も若返り人生に生きる希望と自信が持てるようになります。
「ファンクショナルリハビリテーション」この言葉にふさわしい治療を実践したいと思います。

講　師



波多野　尚樹

・医療法人慈皓会 波多野歯科医院
・Dawson Academy Japan 主宰
・Maxis Implant Institute 主宰
歯学博士/医学博士

日　程

2027年2月20日(土)・2月21日(日)
3月13日(土)・3月14日(日)

各回共通　09:00-17:00

会　場

MAXIS インプラント インスティテュート
〒330-0062 埼玉県さいたま市浦和区仲町1-15-7
TEL: 048-825-1234



プログラム

Day1
機能回復の現状と包括的治療理論の導入
Examination recordの収集/写真撮影 Centric recordの採得
Facebow registration/咬合器へのMounting
Digital咬合器へのmounting

Day2
Chart1の作成―TMJの診断、筋触診
Lucia Jig又はリーフゲージを用いたCR ecordの採得/Centric check

Day3
Centric check
Examination recordの2D分析および咬合器上での3D解析
治療計画の作成/咬合調整

Day4
Occlusal Splintの製作、調整
Veneerの形成及びAnterior guidanceの再建／症例Discussion

対　象

歯科医師

参加費

400,000円（100,000円×4Days）

定　員

20名(先着順で定員になり次第、締切)

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				ローマ字名		
施設名						
住所　〒						
電話番号		－	－	FAX番号	－	－
E-mail						

※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・お問合せ

MAXIS Implant Institute
FAX：**048-824-3099**
TEL　048-832-8833
HP　http://www.maxis-implant.com