

# 総合診療歯科治療のための 総合診療歯科医認定コース

第二期生(2022年度)  
2022.3~2023.2  
会場(東京)、オンライン受講

| 開催日            | 講座名             | 講師              | 開催日             | 講座名                    | 講師                |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------|-------------------|
| 2022年<br>3月27日 | 口腔漢方1           | 石毛敦先生<br>渡辺秀司先生 | 2022年<br>9月25日  | 口腔漢方4                  | 石毛敦先生<br>渡辺秀司先生   |
| 2022年<br>4月24日 | 口腔漢方2           | 石毛敦先生<br>品川隆先生  | 2022年<br>10月23日 | 口腔心身症2                 | 島田淳先生<br>渡辺秀司先生   |
| 2022年<br>5月29日 | 顎関節症治療<br>ベーシック | 島田淳先生           | 2022年<br>11月27日 | 口腔漢方5                  | 石毛敦先生<br>品川隆先生    |
| 2022年<br>6月26日 | 口腔漢方3           | 柿木保明先生<br>品川隆先生 | 2022年<br>12月25日 | 口腔漢方6                  | 石毛敦先生<br>渡辺秀司先生   |
| 2022年<br>7月24日 | 顎関節症治療<br>アドバンス | 島田淳先生           | 2023年<br>1月22日  | 感染・免疫<br>(インプラント・口腔漢方) | 高橋慶壮先生<br>山口孝二郎先生 |
| 2022年<br>8月28日 | 口腔心身症1          | 和気裕之先生<br>島田淳先生 | 2023年<br>2月26日  | 感染・免疫<br>(歯周病・免疫応答)    | 齋藤淳先生<br>浜田信城先生   |

【講師陣】

- 石毛 敦先生(元横浜薬科大学教授学部長/横浜薬科大学客員教授)
- 柿木 保明先生(九州歯科大学教授/前副学長/病院長)
- 齋藤 淳先生(東京歯科大学・歯周病学教授)
- 品川 隆先生(平成横浜病院口腔外科部長/横浜歯科漢方研究会副会長)
- 島田 淳先生(神奈川歯科大学特任教授/日本顎関節学会理事)
- 高橋 慶壮先生(奥羽大学・歯周病学教授)
- 浜田 信城先生(神奈川歯科大学分子生物学講座口腔細菌学分野教授)
- 山口 孝二郎先生(昭和大学医学部生理学 生体制御学客員教授)
- 和気 裕之先生(日本大学歯学部客員教授/東京医科歯科大学臨床教授)
- 渡辺 秀司先生(神奈川歯科大学特任教授、横浜歯科漢方研究会会長、横浜薬科大学客員教授)



※五十音順

カリキュラムについてはJAOSホームページ「総合診療歯科医取得コース」でご確認ください。会場受講の場合には午後の部で実習がございます。実習は事前に提出していただいた症例への口腔漢方処方、顎関節症治療相互実習です。

【受講方法】

会場受講、もしくはZoomオンライン受講をお選びください。選択は各開催月10日までにご連絡ください。開催日別に受講方法を変えていただくことも可能です。開催日の受講が難しい場合には、オンデマンド研修会員にご登録のうえ、振返り動画視聴をご利用ください。※オンデマンド研修会員につきましてはJAOSホームページからご確認ください。

【受講費用・時間】

会場受講: 22,000円(税込) 9時~11時30分 オンライン受講: 5,500円(税込) 9時~14時

【申込方法】

下記に必要事項をご記入いただきFAX送信をお願いします。ネット申込みをご使用の場合には「NPO法人JAOS」で検索して研修会/セミナー情報内(イベントペイ)からお申込みください。

|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
| 受講日<br>☑をお願いします | <input type="checkbox"/> 全講座受講<br><input type="checkbox"/> 希望の開催日のみ | 希望の開催日 / <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月<br><input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 / <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします |
| 氏名              |   | 電話   |
| 所属先             |   | FAX  |
| メールアドレス         | @   |  |