

第9回熊本県歯科口腔外科研修会

研修コード 2702（外科基本手技）

日時

2024年2月10日（土） 14:00～

会場

熊本大学病院 医学教育図書棟3階（第1講義室）
〒860-8556 熊本県熊本市中央区本荘1丁目1-1

開催方式

現地開催のみ

14:00～ 開会の辞 熊本県歯科医師会 会長 伊藤 明彦 先生

14:05～ 主演題 （外科基本手技：4単位）

テーマ：口内炎・粘膜疾患について

※発表順は下記の限りではありません

【発表施設】（発表6分 質疑5分）

- ・ 天草中央総合病院 歯科口腔外科
- ・ 水俣市立総合医療センター 歯科口腔外科
- ・ くまもと県北病院 歯科口腔外科
- ・ 鶴田病院 歯科口腔外科
- ・ 熊本医療センター 歯科口腔外科
- ・ 熊本市民病院 歯科口腔外科
- ・ 伊東歯科口腔病院
- ・ 熊本大学大学院 生命科学研究部 歯科口腔外科学講座
- ・ 阿蘇医療センター 歯科口腔外科
- ・ 人吉医療センター 歯科口腔外科

閉会の辞

熊本県歯科医師会 副会長 椿 誠 先生

現地参加の方 ☞ 事前申込は不要です。当日会場にて会費1,000円を徴収します。

共催：日本口腔外科学会熊本支部、熊本県歯科医師会



- | | |
|----------------|------------------|
| ① 福利厚生棟 | ⑤ <u>医学教育図書棟</u> |
| ② 臨床医学研究棟 | ⑥ 医学総合研究棟 |
| ③ 基礎医学研究棟 | ⑦ 設備管理棟 |
| ④ 臨床医学教育研究センター | ⑧ マルチ・トリアージ棟 |

第9回熊本県歯科口腔外科研修会

研修コード 2308（薬物療法と投薬）
2703（炎症性疾患と消炎処置） 3001（歯科疾患の予防と取組み）

日時

2024年2月10日（土） 17:00～

会場

熊本大学病院 医学教育図書棟 3 階 第 1 講義室
〒860-8556 熊本県熊本市中央区本荘 1 丁目 1 - 1

開催方式

現地開催と WEB (ZOOM) 配信による ハイブリッド開催

17:00～ 基調講演（薬物療法と投薬：1単位）

座長 熊本医療センター 歯科口腔外科 部長 中島 健 先生

「薬剤関連顎骨壊死ポジションペーパー2023解説 —改訂内容をふまえて—」

演者 熊本大学大学院生命科学研究部 歯科口腔外科学 教授 中山 秀樹 先生

17:30～ 特別講演（炎症性疾患と消炎処置：1単位）（歯科疾患の予防と取組み：1単位）

座長

伊東歯科口腔病院 顎顔面再建・再生部門長

篠原 正徳 先生

「歯科医師が知っておくべき最新情報 ～口腔粘膜疾患から薬剤関連顎骨壊死まで～」

演者

九州大学 名誉教授・九州大学大学院歯学研究院 特任教授

中村 誠司 先生

現地参加の方 ☞ 事前申込は不要です。当日会場にて会費1,000円を徴収します。

WEB 参加の方 ☞ 2月1日（木）までに事前申込と会費 1,000円 の振込をお願いします。
会費納入を確認後、2月9日（金）までに WEB 視聴用の URL をお知らせします。

当日は、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。ご記帳いただきました施設名、ご芳名は、医薬品の適正使用情報および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただくことがございます。何卒、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

共催：日本口腔外科学会熊本支部、熊本県歯科医師会、第一三共株式会社

2月10日(土) 熊本県歯科口腔外科研修会 WEB (オンライン) 参加用事前お申し込み方法

FAX または メール または 2次元コード にてお申し込みください。

※ご記入頂きました情報は、本講演会開催、学術情報の提供収集のために使用し、他の目的には一切使用いたしません。

WEB 参加者の申し込みと会費の期限

2024 年 2 月 1 日 (木)

【お申し込み先】

メール：yamaoki.shoma.n8@daiichisankyo.co.jp

FAX番号：096-322-8760

事前登録用
2次元コード



ご施設名	
ご芳名	
職種	
メールアドレス	
日歯生涯研修ID	



こちらに記載してある数字を
ご記入ください。

〈メールアドレス記入時の注意点〉 | (エルの小文字) → 「ℓ」 筆記体で記入 (1 と区別)
0 (数字のゼロ) → 「ø」 ゼロスラッシュで記入 (O オーと区別)

※会費の納入が確認でき次第、当日参加用URLを発行させていただきます。

※当日参加用のURLは2024年2月9日(金)までに発行させていただきます。

【参加費振込口座情報】

銀行名：肥後銀行 支店名：本店営業部 口座番号：普通 2597051
口座名義：熊本県歯科口腔外科研修会 代表 中山 秀樹

ご相談窓口

本講演会に関する問い合わせがございましたら、下記までご連絡ください。

第一三共株式会社 熊本南営業所 山置 翔馬

TEL:080-3490-9390

メールアドレス：yamaoki.shoma.n8@daiichisankyo.co.jp