



SLA Bimler研究会 第8回学術大会開催のお知らせ



このたび第8回SLA Bimler研究会学術大会を2019年6月に金沢市で開催いたします。2014年に第1回SLA Bimlerを名古屋市で開催し、はや5年がたとうとしています。この間研究会ではSLA (Soldered Lingual Arch)やBimlerの装置などに代表される歯や歯周組織により健康で安全な歯列矯正法の研究、習得、振興、および次世代への継承のために努力してきました。今回は今一度SLAやBimlerの優れている点を確認するとともに、治療に関しての疑問を共有し皆様とディスカッションできるような会にしたいと思います。大会終了時にはまた新しい発見や治療のヒントを得ることができると期待しております。

さて現在金沢は北陸新幹線開業以来、観光地としてスポットをあび注目されております。加賀百万石、前田藩の城下町として発展し、伝統工芸も有名で一方海の幸、山の幸も大いに堪能できます。偶然にも大会前日には金沢市最大の祭りである「金沢百万石まつり」が開催されます。是非金沢にて観光、学術大会を存分に楽しんでいただければ幸いです。

SLA Bimler研究会 第8回学術大会 大会長 成之坊 靖子

大会開催日時：2019年6月2日(日)

9:00受付開始 9:30開会

大会場所：TKP金沢新幹線口会議室

懇親会：6月1日(土)19:00 料理旅館金沢茶屋

(大会前日に開催します。ご注意ください。)



大会参加費	歯科医師		DT・DH・その他	
	会員(昼食代込)	非会員	会員(昼食代込)	非会員
事前申込(4/20締切)	¥6,000	¥9,000	¥4,000	¥7,000
4/21以降申込	¥7,000	¥10,000	¥5,000	¥8,000
懇親会費	¥10,000			

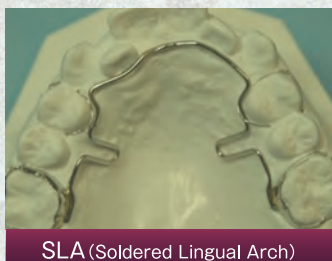
- キャンセルの場合、返金などの対応はしかねますのでご了承ください。

参加申込について

- 参加お申し込みは裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、事務局宛にFAXを送信ください。
- 申込用紙が届きましたら振込用紙を送付いたしますので、所定の金額をお振込ください。
- 入会希望者には年会費の振込用紙も同封しますので同時にお振込ください。
- 入金完了をもって正式な申し込みとさせていただきます。申し込みの締め切りは2019年5月20日です。

[会員の皆様へ] SLA Bimler研究会会員外の先生方も参加可能ですので、多くの方にお声をおかけください。

会員外の方が参加をお申し込みされる場合は、申込用紙の紹介者の欄にお名前をご記入ください。



SLA (Soldered Lingual Arch)



ビムラーの装置



Before



After

Bimlerの後SLAを使用したスペース不足を伴う交叉咬合症例

臼歯部反対咬合やスペース不足、正中の偏位も改善されている

大会予定

9:00	受付開始
9:30	開 会
9:40	教育講演 「SLA治療は難しくない。今一度SLA治療成功の鍵を確認しよう!」 伊藤矯正歯科医院 伊藤率紀 会員
12:00	SLA Bimler研究会 総会
12:30	休憩
13:30	会員発表 1題 発表 30分 / 質疑応答 5分
14:10	SLA歯科技工認定制度について SLA Bimler研究会同制度担当 落合法正 会員
14:30	休憩
15:30	パネルディスカッション 「SLA Bimler治療のQ&A こんな時どうしてる?」 1. 前歯の捻転やクロスバイト(片側 両側)症例で使用する装置はビムラーA? C? or SLA? 2. 下顎前歯の1本だけが著しく舌側転位でスペース不足時の治療方針とビムラー装置の工夫点 3. 混合歯列期で上顎前歯正中離開や前歯空隙歯列でのビムラー装置調整法 など
17:00	閉 会

SLA Bimler研究会 第3回学術大会 参加申込書

申込日： 月 日

FAX : 0574-61-1174

ふりがな		性別	男・女	貴方は本研究会の 会員ですか? 非会員ですか?	会員 ・ 非会員
氏名					

懇親会	参加します ・ 参加しません	本研究会への入会を ご希望されますか?	入会します ・ 入会しません
-----	----------------	------------------------	----------------

※懇親会はどなた様も参加できます。参加ご希望の方は、大会参加費と一緒に懇親会費もご入金ください。

※入会を希望される場合は、参加費と年会費5,000円もご入金ください。
(参加費は会員価格が適用されます)

●非会員の方は、以下の欄にもご記入ください（※会員の方で、住所・連絡先に変更がある場合もご記入ください）

職業	歯科医師 ・ 歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ その他()	連絡先名 <small>屋号またはお名前</small>	
連絡先 住所	〒		
電話番号 <small>(携帯電話可)</small>	FAX		
ご紹介者			
メールアドレス	※抄録送付に必要となりますので、必ずご記入ください。 @		

申込にあたっての
注意事項

申込用紙受付後、振込用紙を事務局より送付いたしますので、所定の金額をお振込ください。
参加費のご入金をもって、正式なお申し込みといたします。(振替受領書を領収書といたします)

お問合せ

SLA Bimler研究会 事務局(岐阜県可児市 伊藤矯正歯科院内)
TEL: 0574-61-1166 FAX: 0574-61-1174 MAIL: safeorth@gmail.com
ホームページ: <http://sla-bimler.org/>

担当 伊藤さつき 村井亜紀

