

～ スタッフと共に **楽**しく **学**ぶ～

明日から始めるマイクロスコープ導入セミナー

このご案内に目を留められた先生方は、拡大治療の必要性、重要性を認識されていらっしゃると思います。また、すでにルーペを用いて日常的に拡大治療を臨床に取り入れられている先生方も多くいらっしゃるでしょう。

しかし、「歯科医師だけが見えている」だけでは、「マイクロスコープを導入した効果」は半減してしまいます。コ・デンタルスタッフにも拡大の世界を体験してもらうことで初めてマイクロスコープ治療に興味の芽生えや、拡大治療に適した協力を得ることができ、結果「医院全体のスキルアップ」に繋げることができます。

そこで今回は、主にマイクロスコープ未導入の先生方とスタッフの方を対象として、「マイクロスコープで何が見えるのか?」、「拡大するとどんなことができるのか?」、「日々の臨床の中で何か変わるのか?」という点を中心に講義と実習を通してわかりやすく解説を致します。また、すでにマイクロスコープを導入しているが、「なかなか臨床に定着しない」とお悩みの先生方にも、新たなマイクロスコープの活用方法などのヒントをご紹介したいと考えております。

先生お一人でのご参加はもちろんのこと、コ・デンタルスタッフ (DH・DA) の方と共にご参加 (1名同伴無料) 頂くことで、明日からの臨床における拡大治療の有効性、楽しさを皆様と共有したいと思います。

櫻井 善明



講師：櫻井 善明 先生 ネクスト・デンタル 院長

1996年 東京歯科大学卒業
2012年 ネクスト・デンタル/NEXT DENTAL 開設
日本顕微鏡歯科学会 認定指導医
日本歯科放射線学会 歯科エックス線優良医



歯科衛生士：林 智恵子 先生

1977年 日本大学歯学部歯科衛生士専門学校卒業
ネクスト・デンタル 主任歯科衛生士
日本顕微鏡歯科学会 認定歯科衛生士
日本歯科審美学会 ホワイトニング コーディネーター

【執筆著書】「なるほど! TCH-世界一やさしいTCH入門」
(櫻井善明先生・林智恵子先生 共著/デンタルダイヤモンド社)

開催日程

2025年6月1日 (日)
2025年9月7日 (日)
2025年12月14日 (日)

10:00～16:00 受付開始9:30

定員・受講料金

定員：10名 (アシスタント同席1名可)
受講料金：¥27,500 (昼食代、材料費、消費税込)

会場

ペントロン ジャパン 研修センター
〒140-0014 東京都品川区大井 4-13-17 6F
JR 京浜東北線、東急大井町線、りんかい線、大井町駅徒歩 約7分



マイクロスコープを、先生1人に1台ずつご用意いたします。

コースアウトライン

- ・視度と瞳孔間距離調整
- ・マイクロスコープの有用性
- ・ルーペとマイクロスコープの違い
- ・マイクロスコープのアシスタントワーク★
- ・マイクロスコープの DH ワーク★
- ・ミラーテクニック
- ・マイクロスコープ下における CR 充填
- ・マイクロデンティストへの道のり
- ・患者さんも納得! より効果的なプレゼンテーションシステムのデモ

★ DH・DAの方のみの内容となります。(講師：林 智恵子 先生)

セミナー会場「ペントロン ジャパン 研修センター」のご案内

〒140-0014
東京都品川区大井 4-13-17 6F

京浜東北線、東急大井町線、りんかい線
大井町駅から徒歩 7 分

専用駐車場はございません。お車でお越しの際は
近隣の公共駐車場等をご利用ください。

■ セミナースペース

同スペースには、最大 28 名参加可能なセミナースペースを
ご用意し、研修会やハンズオンセミナーの開催を通じて、皆
様へ歯科医療情報をご提供いたします。

■ ショールーム

製品展示スペースでは、ご好評いただいている手術用マイクロスコープ「ブライトビジョン」シリーズをはじめ、弊社主要製品を展示し、多くの先生方のご来場を
お待ちしております。ショールームにお越しの際は、必ず事前にお電話にてご予約お願いいたします。

■ アクセス



お振込

みずほ銀行 品川支店 (195) 普通 1440422
名義：ペントロンジャパン株式会社

※振込手数料はご負担ください。

お申込み

ペントロン ジャパンのホームページ「セミナー」内専用申込フォー
ム (右記 QR コード) または、FAX にて、お申込みください。

受講料のご入金をもって正式なお申込とさせていただきます。

※定員になり次第締め切りとさせていただきますこと予めご了承ください。



主催・お問い合わせ ペントロン ジャパン株式会社

140-0014 東京都品川区大井4-13-17 5F
TEL.03-5746-0316 FAX.03-5746-0320

担当：本橋、古川

「明日から始めるマイクロスコープ導入セミナー」申込用紙

FAX. 03-5746-0320

ご希望日 2025/6/1 (日) 2025/9/7 (日) 2025/12/14 (日)

お名前

ご勤務先 TEL

お名前 (ローマ字)

FAX

勤務先名

勤務先住所 〒 -

アシスタントの方 参加する

DH
 DA

お名前：

ローマ字：

現在マイクロスコープをご使用になられていますか？

使用している (機種名：
 使用してない

使用歴 年)

マイクロスコープの治療に関してご不明に思っている点、その他ご質問があれば下記にご記入ください。
セミナー当日に櫻井先生よりご回答をいただきます。

