



講習会に参加すると、どうしても積極的に質問できず、いつも消化不良になってしまう・・・。

スライドの文字を書き写すのに必死で結局大切な講師の話を聞き逃してしまう・・・。

実習をしたときは理解したつもりが、復習しようとシラバスを見返してもどうも実際の動きがとらえにくい。・・・

そんな経験をした先生も多数おられるのではないのでしょうか？ 私自身も経験があります。

どうしたら解決できるか？考えた結果、懇親会等を通して、受講生とインストラクターが仲良くなる。

講義で使うスライドの内容は出来るだけそのまま受講生に配る。

実習で流したデモビデオも可能な限り受講生に配る。

その結果講義する側も毎回過去を越える講習が出来るよう頑張るモチベーションが続いています。

皆さんとお会いし、共に成長できる事をスタッフ一同楽しみにしています。

近年、歯科医療は著しい発展を遂げ、日々新しいトピックスが臨床の場に流れ込んできています。

その臨床的成功のためには健全な口腔内環境の構築が必須であり、十分な資料のもとに総合的な診断を下す能力と最終のゴールを見すえた治療計画の立案、さらに治療計画に則り各ステップを踏襲していく技術を備える事が大切です。

そして何よりも基本が大切で、基本的技術と基本的知識の習得なしには患者さんに永続的な健康維持を提供する事はできません。

本コースはその基礎を習得するための実習コースとして企画運営しております。

第26期の募集を開始致しましたのでここにご案内させていただきます。ご参加を心よりお待ちしております。

臨床歯学実践基礎コース主宰 勝 喜久

会 場：北大阪臨床歯学研修センター

(大阪府豊中市南桜塚2-12-20 一色ビル3階)

受講費：764,500円(税込)

(内 申込金121,000円、受講料643,500円)

申込金の入金をもって正式な受付完了とさせていただきます、キャンセルの場合申込金は返金致しません。

なお受講料は事前に一括払い、1回71,500円の9回分割払い、いずれかでのお支払いとなります。

主 催：有限会社フェブス 臨床歯学研修課

申込方法：別紙の申込書に必要事項をご記入の上、

FAXにてお申し込み頂くか、下のWEB

申込フォームをご利用ください。

先着順にて受け付けさせていただきます。

申込金等の入金に関しましては、受け入れ確定後に改めて案内させていただきます。

WEBでの申し込み
こちらのQRコードから
お願いします



CDTC

臨床歯学実践基礎コース 第26期生募集案内

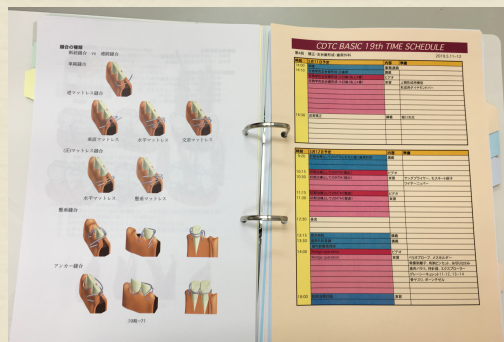


有限会社フェブス 臨床歯学研修課

561-0882 大阪府豊中市南桜塚2-12-20 一色ビル3F

Tel: 06-6849-9514 Fax: 06-6849-9514

E-mail: katsulionmini@icloud.com



私たちCDTC研修会の理念

同じ方向性をもったインストラクターがこれまで学んで来た事を基に臨床に励み
本当に歯科医師になってよかったと感じている気持ちをそのまま受講生の皆さんにぶつけ
受講生の先生がたが将来同じような気持ちになって下さる事を目指して
持っているものすべてを出して頑張ってます

スケジュール（予定）

日付
(2026年)

時間 終了時刻は
進行状況により
変わります

4/11 13:00-18:30

4/12 9:20-16:30

5/9 14:00-18:30

5/10 9:20-16:30

6/6 14:00-18:30

6/7 9:20-16:30

7/4 14:00-18:30

7/5 9:20-16:30

8/1 14:00-18:30

8/2 9:20-16:30

9/5 14:00-18:30

9/6 9:20-16:30

10/3 14:00-18:30

10/4 9:20-16:30

10/31 14:00-18:30

11/1 9:20-16:30

11/28 14:00-18:30

11/29 9:20-16:30

内容（予定・順不同）

基調講演（講義）

資料収集（講義・実習）

咬合診査（講義・実習）

資料整理（講義）

診断 治療計画（講義）

う蝕処置（講義・実習）

歯内療法（講義・実習）

MTM（講義・実習）

歯周初期治療 歯周外科

（講義・実習）

支台歯形成 補綴基本操作

（講義・実習）

移植・再植（講義）

義歯・ブリッジ（講義）

症例検討（講義・演習）

総括講演（講義） 他

包括的歯科治療を理解する

資料収集は診療のスタート地点です。
しかしその資料を分析しゴールへの道程を決めなければ実際の治療は始まりません。
本研修会では第2日目の最後に各インストラクターが実際に行なった治療を題材に、資料から治療計画を立案する演習の時間を取り入れています。
模擬体験を重ねる事でスムーズに実際の臨床に取り組みます



資料収集・診断治療計画は繰り返しで習得



ペリオ初期治療実習ではベテラン衛生士が指導

臨床の基礎を固める

う蝕処置、歯内療法、支台歯形成、補綴基本操作に関しては明日からの臨床にすぐ応用できる事を目指して 可及的に実習を多く組み込んでいます。
歯周治療に関しては病気の内面から理解する講義と、衛生士の協力による初期治療から、基本手技の習得、模型と豚骨を使った基本的歯周外科処置からアドバンスまでの実習を行います。



支台歯形成の基本をしっかりと習得



歯周外科は模型以外に豚下顎骨を使用

定礎の隙間を埋める

限局矯正やファイバーポストなどその気になればすぐ応用でき、予後に大きく影響を与える治療も講義し、モチベーションにつながるよう実習を通じて体験して頂きます。
また、健康維持増進のために患者さんと生涯を通じて関われるよう、患者さんの立場に立った臨床の話など、ハードソフトの充実を目指したスケジュールを組んでいます。



思わず興味をそそられる実習も用意



話しやすい雰囲気作りに気を配っています

申込書

有限会社フェリス 臨床歯学研修課 宛
第 26 期臨床歯学実践基礎コースに申し込みます。

FAX宛先 06-6849-1614

ふりがな				性別 (いづれかに○) 男 ・ 女 (座席の配置等の参考にさせて いただきます)
氏 名				
英字表記				
出身大学		卒業年月 年 月	年齢 歳	
勤務先	名称 住所 〒 電話番号 FAX番号			
自 宅	住所 〒 電話番号 FAX番号			
事務連絡先	電話番号 FAX番号	郵送物の送り先 自宅 ・ 勤務先 上記いづれかに○		
<u>必ずすべて ご記入下さい</u>	メールアドレス: (エイ、はち、などフリガナ)	◎		
連絡手段 (いづれかに○)	フアックス ・ メール (PCからの受信許可が必要です)			
御紹介者				

注)上記申込書をフアックスにて06-6849-1614 までお送り下さい。

フアックス到着後1両日中に到着確認書をご選択いただいた連絡手段にて事務連絡先に送信させて頂
きます。

確認書の未着など、本件に関わるお問合わせは 06-6849-1614 までフアックスにてお願い致します。

〒561-0882 大阪府豊中市南桜塚2-12-20 一色ビル3階
有限会社フェリス 臨床歯学研修課
TEL 06-6849-9514
もしくは 06-6849-1614(かつ歯科医院)
E-mail : katsulionmini@icloud.com