

平成 27 年 9 月 〇 日

一般社団法人 香川県歯科技工士会  
会 長 西桶浩三 様

公益社団法人 香川県歯科医師会  
会 長 豊嶋健治  
理 事 長町直樹

平成 27 年度 CAD/CAM 機器使用研修会 1 について (ご案内)

初秋の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記研修会をご案内申し上げます。当センターでは CAD/CAM 機器の使用貸出し(センター内での)事業を行います。当センターでの機器使用を希望される場合は、必ず事前に指定の研修を受けて頂くことが必要となります。今回は第 1 段階の 10 名程度の集団講習になります。詳細は裏面の説明資料をご参照ください。

また、センター業務に関しまして質問等ございましたら、FAX 質問用紙にご記入のうえ、KADT センターまでご返信ください。

ご多忙のこととは存じますが、是非ご参加のほどお願い申し上げます。

記

日 時 平成 27 年 10 月 4 日 (日) 10 月 18 日 (日) および 11 月 15 日 (日)

	10/4 (日)	10/18 (日)	11/15 (日)
9:00~12:00	A (歯科医療機関関係)	C (歯科技工士会関係)	E (歯科医療機関関係)
13:00~16:00	B (歯科技工士会関係)	D (歯科医療機関関係)	F (歯科技工士会関係)

同一内容を 6 回行います。いずれかの日程の希望順位をご返信ください。(第 1~第 3 希望までお願いします。)各団体の優先コマを記入しています。(必ずしも限定ではありません。)

場 所 香川県歯科医療専門学校 3F 技工士科実習室 集合

内 容 1) ~~歯科技工物 (CAD/CAM 冠) の発注方法 (懸案事項)~~  
歯科技工指示書、宅配発送の仕方、技工料金の請求・支払い等  
1) CAD/CAM 機器使用研修会と機器使用資格の流れについて  
2) メーカーからの機器使用講習、実習およびデモ  
(株) モリタ  
3) その他

※なお、参加をご希望の方はお手数ではございますが、参加申込用紙にご記入のうえ、

9 月 18 日 (金) までに KADT センター (FAX 087-813-1401) へ送信願います。

※受講資格等は裏面の図をご参照ください。

## 1. CAD/CAM機器貸し出しについて

### 1) 対象

- (1) 以下の(2)、(3)を満たす、香川県下の歯科医療機関または歯科技工所に所属する歯科技工士または歯科医師であること。
- (2) (1)に記載する歯科医療機関および歯科技工所は保健所の認可を受けていること。
- (3) 当センター指定のCAD/CAM機器使用研修会1～3を受講していること。  
※各段階の研修修了証を発行します。段階に応じた貸し出し内容にします。

### 2) 取扱い歯科技工物の条件

- (1) 取り扱う歯科技工物が当センター登録歯科医療機関からの受注であること。  
※当分の間、保険収載のCAD/CAM冠に限ります。

## 2. CAD/CAM機器使用研修会

### 1) コースと内容

コース名	内 容	費用等
研修会 1 今回の研修	機器使用に関する基礎研修 10名程度のグループ講習、実習およびデモ	無料
研修会 2	実際に機器使用についての実地研修 西山専任技工士と1,2名での個別実習(事前予約制)	無料
研修会 3	実際の臨床ケースの機器使用。 西山専任技工士と1,2名での個別実習(事前予約制)	1 ケース 2,000 円 (税込)

※ ただし、使用ブロックは別途費用が必要。(当日集金費用および準備物等は追って連絡します。)

※ 研修会 2 を受講する際には、申し込みの際に所属歯科技工所の「歯科技工所の開設届に関する証明書」のコピーを提出してください。提出無き場合は研修会 2 へは移行できません。

※ 研修会 3 受講の際には、当センター指定の歯科技工指示書に登録歯科医療機関の担当歯科医師に必要事項を記載して貰ってください。

### 2) CAD/CAM機器使用登録について

- (1) 研修会 3 修了をもって、機器使用登録を行う。

平成 27 年度 CAD/CAM機器使用研修会 1  
 (10/4(日)、10/18(日)および 11/15(日) FAX 申込用紙)  
 歯科技工士会会員用

歯 科 技 工 所		
名 称	郵便番号	住 所
TEL	FAX	E-mail

ご芳名	所属機関	職 種	希望日 第 1～第 3 希望まで
例) 屋島三郎	屋島歯科技工所	歯科技工士	10/4(日)AM 第 1 希望

**KADTセンター FAX 087-813-1401 (9月29日(金)まで)**  
 TEL 087-813-1411 (担当 宮本、西山)  
 〒760-0020 高松市錦町2丁目8番38号