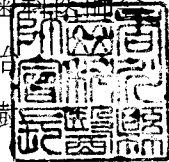


平成 28 年 10 月 1 日

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 28 年度 CAD/CAM 機器使用研修会 1 についてのご案内

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）事業を行っております。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 段階の研修会で 10 名（午前・午後の部 各 5 名）程度の講習になります。機器使用までの必要な研修の詳細は、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 28 年 11 月 20 日（日）午前の部 9:00～12:00  
午後の部 13:00～16:00  
午前の部・午後の部いずれかを選択してください。定員は各 5 名

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) CAD/CAM 機器使用研修会と機器使用資格の流れについて  
2) 機器使用講習、実習およびデモ  
KADT センター歯科技工士 西山尚孝 宮本祐子  
3) その他

参加資格 当センター登録歯科医療機関所属の歯科医師および歯科技工士  
同歯科医療機関の取引先歯科技工所の歯科技工士  
(一社) 香川県歯科技工士会会員

※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、10 月 31 日(月) までに KADT センター (FAX 087-813-1401) へ送信願います。

## 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 5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 28 年度 CAD/CAM機器使用研修会1  
 (11月20日(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	希望時間 (午前 or 午後)
例) 屋島三郎	屋島歯科技工所	歯科技工士	午前

KADTセンター FAX 087-813-1401(10月31日(月)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