

マウスピース矯正治療の基本事項&押さえておきたいポイントを全て網羅  
 始めたばかりの先生はもちろん、重要事項を学びたい開業医の先生はご参加ください！  
**これだけ学べば大丈夫！必要事項を完全網羅した短期講習型セミナー開催！**  
**無理なく、無駄なく確実に治療で患者様を満足させるポイントを総点検！**

誰も教えてくれない！結果に差がつく！

「1から学ぶ“これだけは押さえて”マウスピース矯正治療 総点検 2024 春期講習」

講師：インビザライン レッドダイヤモンドプロバイダ（2021.2022）伊藤 剛秀 氏

2024年2月16日、3月1日、14日、22日 各日21:00～（オンライン開催予定）

セミナー講師紹介



インビザラインレッドダイヤモンドプロバイダー21、22

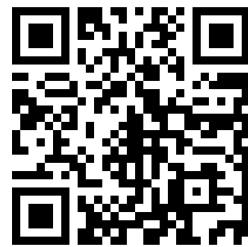
歯科医師 伊藤 剛秀 氏

マウスピース矯正の年間症例数（成約数）1,000件を超えて2020年2021年はレッドダイヤモンドプロバイダ。他医院で成果が出なかった患者が多く訪れる。口腔内にとどまらず、全身を診る歯科治療には定評がある。

詳しいご案内 & WEB 申し込みはコチラ >>>

右記 QR を読み込むか、下記の URL を入力していただくとセミナーの詳細内容の確認、オンライン申し込みができる WEB サイトが開きます。

<https://si-soken.com/s4/>



全国の多くの開業医の先生が導入されている「マウスピース矯正」先生はいかがですか？認知も広がり確実に需要も高まり多くの相談患者様が矯正相談のために来院していることと思いますが・・・

マウスピース矯正は始めるのは簡単ですが、症例を増やしたり、治療を成功させるのが難しいという悩みを良く耳にしますさらに、マウスピース矯正自体がどんどん進歩しているため、「継続学習」「検証の繰り返し」で技術を高めていくことが必要不可欠です。しかし、開業医の先生が本当に必要とする情報が圧倒的に不足しているというのが実情です。

そこで伊藤先生にお願いして・・・

矯正治療を確実に成功に導くために必要な技術と知識の中でも特に大切な「基本事項」を中心に、永久保存版の知っているだけで必ず役に立つノウハウを短期間で網羅した特別セミナーを開催していただくことになりました。参加していただければ、明日からの治療ですぐに役に立つ知識と技術を学ぶことができますので、ぜひご参加ください！

～セミナーで学ぶことができる内容の一部をご紹介します～

- 【1】 マウスピース矯正を始める前の心得と準備するものは？必ず知っておきたい基礎知識 2024年最新情報！
- 【2】 マウスピース矯正を始めたらず必ず押さえて安心、安全に成功できる症例の見極め方とその理由を解説！
- 【3】 診断と治療計画について ～診断の考え方と押さえておきたいポイント、治療計画の立て方を徹底解説
- 【4】 5,000 症例を行ってわかった「効率的な矯正治療の進め方と顎位、咬合について」こっそり解説！
- 【5】 診断～治療計画の立案、クリンチェック設計～iTero の操作方法と out come simulator の基本操作～
- 【6】 矯正治療が長引く原因はコレ！治療が早く終わる診断と治療計画立案のポイントをわかりやすく解説！
- 【7】 今後インビザラインで生き残るためにやるべき診断、治療計画&差別化できるクリンチェック設計とは？

講義内容は変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。

お申し込みいただいた方にはメールにてご案内を差し上げます

開催日程：

2024年2月16日、3月1日、14日、22日  
 各日21:00～22:30（予定）

参加方法：オンライン配信 復習用の動画プレゼント

※内容などが変更になる場合があります。

※お申し込みの方に詳しいご案内（メール）をお送りします。

参加費：132,000 円（税込）

クリンチェックマラソン参加者様 44,000 円（税込）

※残り2席のみのご案内です

ご同伴は2名様まで無料ご招待いたします。Zoomを使ったオンラインセミナーです。後日復習用の動画をプレゼントします！ 期間中の質問・相談も受付ます！！

マウスピース矯正 No.1 実践塾会員様  
 88,000 円（税込）

FAXからのお申し込みはコチラ >> 03-3526-2310【24時間】

<input checked="" type="checkbox"/> 『1から学ぶ“これだけは押さえておきたい”マウスピース矯正治療総点検 春期講習』へ参加を申し込む					
メールアドレス（必須）		@			
お名前（必須）		貴院名（必須）			
ご住所（必須）	〒			参加人数	
お電話番号（必須）		支払方法	<input type="checkbox"/>	クレジットカード払い	<input type="checkbox"/>
FAX 番号（必須）				銀行振り込み	

私は、マウスピース矯正 No.1 実践塾  
 会員です  
 非会員です  
 入会希望です  
 私は、クリンチェックマラソン  
 参加者です