

インプラント治療を成功に導くための 包括的治療計画立案セミナー

Contents

Presented by **Dr. Komatsu 2026**

- ・ 患者が望む治療ゴール設定
- ・ 確実な治療結果を出す為に必要な資料とは
- ・ 初診からの具体的な治療の進め方
- ・ 咬合再構成が必要な患者に対する治療計画の立て方

講師



小松 啓之 先生



日時

2026年8月30日(日) 9:30~11:30
12:30~16:00

※ 昼食は各自お取りください。

受講費

33,000 円 (消費税込)

会場

〒980-0021
宮城県仙台市青葉区中央1-3-1
AER 30階 30Cルーム

キャンセル ポリシー

受講日より2か月以内は、
100%ご負担いただきます。

主宰

こまつ歯科医院

振込先

銀行名: 南都銀行
支店名: 帝塚山支店
口座名: 医療法人 啓紘会 理事長 小松 啓之
レヨウホクジンケイコウカイリジ ヨウ コマツ ヒロキ
口座番号: 普通 2010753

協賛



お申込み、お問合せ

担当: 浅枝
TEL: 090-1680-1407

お申込みFAX: 03-5420-4790

お名前

勤務先名

〒
住所

TEL:

携帯:

ローマ字

E-mail