

# 歯髄再生治療

## 第2回 導入セミナー

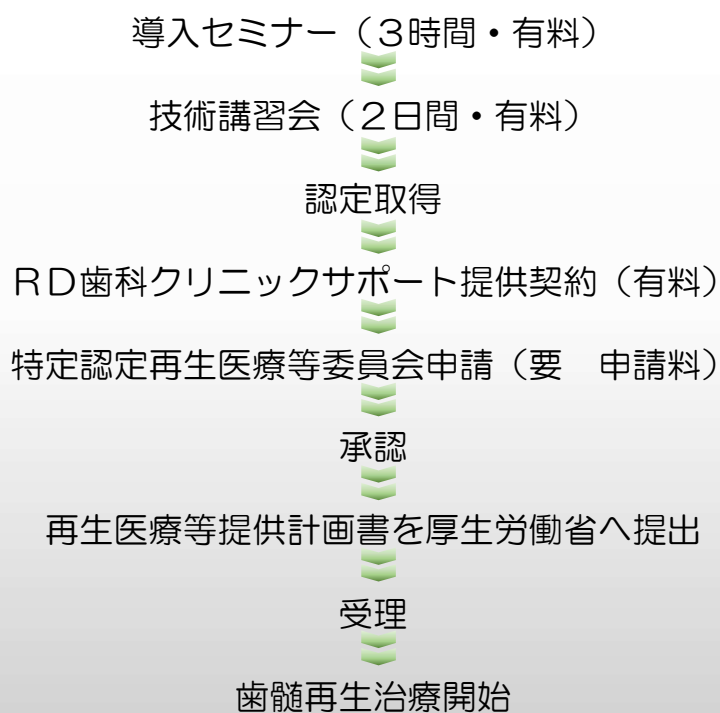
関西地区限定  
先着順 定員  
20名様

～歯髄再生治療をあなたのクリニックで始めませんか？～

私たちRD歯科クリニックが全面的にバックアップします。

ご注意：技術講習会の参加をご希望の方は  
必ず導入セミナーにご参加下さい。

### 《歯髄再生治療開始までのながれ》



日時：令和3年1月17日（日）

13：00～16：00

会場：国際くらしの医療館・神戸 3F  
兵庫県神戸市中央区港島南町1-3-1

申込書送付先  
(RD歯科クリニック)

FAX：078-304-5777

お問い合わせ  
(RD歯科クリニック)

TEL：078-304-5775

参加料お一人様 33,000円（税込）

## セミナーをお申込みになる前に

歯髄再生治療は『再生医療等の安全性の確保に関する法律』に基づき実施する再生医療です。細胞を使用する治療にはいくつかの制限が御座います。以下の条件をご勘案の上、セミナーを受講し、歯髄再生治療に取り組んでいただきます。

- 1) 各クリニックが認定委員会の承認を受け、厚生労働省へ届出をする必要があります。
- 2) 歯髄幹細胞を取り扱いますので必要な衛生管理が求められます。
- 3) 歯髄の状況を判断するために、C B C T (歯科用CT/X線撮影装置)が必要になります。
- 4) R D 歯科クリニックの技術認定を受けていただきます。(技術講習会 2日間・有料)
- 5) 細胞取扱いのため、機器の追加購入が必要になります。
- 6) 歯髄再生治療の開始までに、技量認定費用、届出費用と細胞調製用機器の購入を含め計約200万円程度の費用が必要になります。
- 7) 細胞培養はアエラスバイオ(株)で実施させていただきます。

## セミナー会場 (国際くらしの医療館・神戸 3F)

### (電車でお越しの方)

ポーター三宮駅より「神戸空港行き」もしくは「京コンピュータ前行き」に乗車。  
「医療センター駅」下車  
東へ徒歩約8分。

### (飛行機でお越しの方)

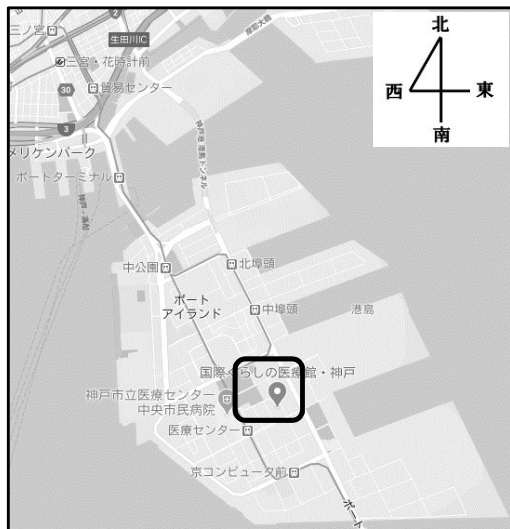
ポーター神戸空港駅より「三宮行き」に乗車。  
「医療センター駅」下車  
東へ徒歩約8分。



### (お車でお越しの方)

兵庫県神戸市中央区  
港島南町1-3-1

近隣施設  
I K E A 神戸、  
東京インテリア、  
兵庫県立こども病院



敷地内にあります駐車場をご利用ください(最大15台)。

※予約状況によっては、駐車スペースが空いていない場合がございます。その場合は近隣の駐車場をご利用下さい。



## 参加お申し込み方法 (郵送・FAX・メールでお申し込みください)

### 《参加申し込み方法》

ご希望の方は下記の申込書にご記入の上、R D 歯科クリニック宛に郵送、FAX、ないし メールでお申し込みください。  
申込締切日は12月25日を予定しておりますが、先着順に定員になり次第、締め切らせていただきます。

- ・住所 〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町1-3-1  
R D 歯科クリニック セミナー受付係
- ・FAX番号 078-304-5777
- ・メールアドレス info@rdshikaclinic.com

### 《参加費用・お振込み》

受付後はこちらよりご請求書をお送りします。  
キャンセルの場合につきましての参加料のご返金はできませんのでご了承ください。

# 歯髄再生治療 第二回 導入セミナー 参加申込書

※お1人様1枚。複数人のご参加の場合はコピーをしてお使いください。

フリガナ		フリガナ		男・女
クリニック名		お名前		
クリニック ご住所	〒	役職		
クリニック 電話番号		連絡先 ご住所	〒	
FAX番号		連絡先 電話番号		
緊急連絡先		※クリニックと同じ場合は「左記住所」とお書きください。 上記ご住所に請求書をお送り致します。		
メール	@			

・住所 〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町1-3-1  
RD歯科クリニック セミナー受付係

・FAX番号 078-304-5777

・メールアドレス info@rdshikaclinic.com

※メールの場合は本紙を添付していただくか、もしくは上記の内容をご記入頂きますようお願い申し上げます。

## 《参加費用・お振込み》

受付後にこちらよりご請求書をお送りします。

キャンセルの場合につきましての参加料のご返金はできませんのでご了承ください。

備考