

# NPO 法人日本歯科放射線学会 第 43 回生涯学習研修会

## (歯科放射線准認定医 認定講習会)

### 『明日から使えるパノラマエックス線写真による画像診断』

#### Web 開催のご案内

パノラマエックス線写真は、日常の歯科診療における診断のために広く利用されています。しかし一方で、臨床医の先生がパノラマエックス線画像の正常エックス線解剖や読影法を基礎から学ぶ機会は少ないように思われます。今回の生涯学習研修会は、パノラマエックス線画像における正常な画像解剖や障害陰影、鑑別を必要とする顎骨病変の特徴的エックス線所見等について、講義と演習を通じて習得することを目的としています。本研修でぜひパノラマエックス線画像診断力の向上をはかり、日常の歯科臨床に一層役立てて頂ければと思います。

なお本研修会終了後に、歯科放射線准認定医・認定試験を実施致します。同試験を受験し、合格されますと、NPO 法人日本歯科放射線学会認定の歯科放射線准認定医として登録され、認定証が交付されます。

#### 生涯学習研修会の概要

日時	2024 年 10 月 20 日(日)13:00～16:30 ※12:45～入室できます。 ※16:00～16:30 は准認定医認定試験
会場	オンライン講習 (Zoom)
定員	80 名(先着順)
受講料	20,000 円 ※講義テキストおよび演習費を含む
准認定医受験料	20,000 円 ※認定試験受験料および認定証交付料を含む
学会年会費	10,000 円(+入会金 1,000) ※認定試験を受験するためには歯科放射線学会会員であることが条件です
世話人	有地淑子 NPO 日本歯科放射線学会教育委員会(歯科医師生涯研修)担当理事 大阪歯科大学歯学部歯科放射線学講座教授
申込先	大阪歯科大学歯学部歯科放射線学講座(担当:秋山広徳) E-mail: akiyama@cc.osaka-dent.ac.jp ※申込書と受講料振込控えをメールに添付してお申し込みください。
申込期限	2024 年 10 月 14 日(月)17:00 まで
受講料の振込	振込先: みずほ銀行 深川支店(普通)1764423 口座名義: 特定非営利活動法人日本歯科放射線学会 ※事前に振込を完了しないと受講できません。

NPO 法人日本歯科放射線学会 第 43 回生涯学習研修会

『明日から使えるパノラマエックス線写真による画像診断』

プログラム

2024 年 10 月 20 日(日)13:00～16:30

時間	内容	担当
12:45～	入室できます(Zoom 出欠)	学会事務局
13:00～13:05	開会挨拶	村上秀明 歯科放射線学会理事長 (大阪大学教授)
13:05～13:55	パノラマエックス線撮影の原理・撮影の 実際・障害陰影	秋山広徳 教育委員会委員 (大阪歯科大学准教授)
13:55～14:00	休憩	
14:00～14:50	パノラマエックス線画像の正常解剖・ 鑑別診断のポイント	木瀬祥貴 教育委員会委員 (愛知学院大学准教授)
14:50～15:00	休憩	
15:00～15:45	症例読影	有地淑子 教育委員会担当理事 (大阪歯科大学教授)
15:45～15:50	質問、総括	有地淑子
15:50～15:55	休憩	
15:55～16:00	認定試験の注意事項	筑井 徹 認定委員会担当理事 (九州大学教授)
16:00～16:30	歯科放射線准認定医 認定試験*	
16:30～	閉会挨拶	森本泰宏 歯科放射線学会副理事長 (九州歯科大学教授)

\*認定医試験を受けられる方はカメラ付きの PC/タブレットをご用意ください。

認定試験は GoogleForms でおこないます。試験中はカメラオンで受験いただきます。

NPO 法人日本歯科放射線学会 第 43 回生涯学習研修会

『明日から使えるパノラマエックス線写真による画像診断』

参加申込書

以下の項目をご記入ください。

この参加申込書と受講料振込控を添付して、E-mail(akiyama@cc.osaka-dent.ac.jp)でお申込みください。E-mail の件名には「生涯学習研修会申込」とご記入ください。

1) お名前			
	(ふりがな)		
2) 勤務先			
3) ご住所	〒 -		
4) E-mail アドレス			
5) 電話番号			
6) Fax 番号			
7) 准認定医・認定試験を	<input type="checkbox"/> 受験する	<input type="checkbox"/> 受験しない	
8) 日本歯科放射線学会の	<input type="checkbox"/> 会員である 会員番号:	<input type="checkbox"/> 非会員である	

いずれか該当するものに○を記して、該当金額を振り込んでください。

該当に○	合計金額	研修会申込	認定試験申込	学会入会
	51,000 円	○	○	○
	31,000 円	○	×	○
	40,000 円	○	○	済(会員)
	20,000 円	○	×	済(会員)

※事前に振込を完了しないと受講できません。

振込先: みずほ銀行 深川支店(普通)1764423 特定非営利活動法人日本歯科放射線学会