

第 33 回日本全身咬合学会学術大会（第 3 報）

下記内容で、第 33 回日本全身咬合学会学術大会の開催を予定しております。多数の会員の皆様のご参加，ならびに演題発表をお待ちしております。

なお，今回は対面開催を予定しておりますが，開催時期の新型コロナウイルス感染症の流行状況によって，やむなく Web 開催に変更する場合がございます，あらかじめご承知おきくださいますようお願いいたします。

－ 記 －

- 開催日** : 2023 年 10 月 22 日（日）
- 会場** : 日本大学歯学部本館 2 階（121,122,123 講堂）
〒101-8310 東京都千代田区神田駿河台 1-8-13
TEL : 03-3219-8143
- 大会長** : 飯沼利光（日本大学歯学部歯科補綴学第 I 講座 教授）
- 準備委員長** : 浦田健太郎（日本大学歯学部歯科補綴学第 I 講座 専任講師）
- 大会テーマ** : 「フレイルと口腔との関わり」
- お問合せ先** : 第 33 回日本全身咬合学会学術大会 運営事務局
日本大学歯学部歯科補綴学第 I 講座内
〒101-8310 東京都千代田区神田駿河台 1-8-13
TEL : 03-3219-8143
E-mail : nusdhotetsul@gmail.com

プログラム

・特別講演

「身体的フレイルとオーラルフレイルの深い関係」（仮題）

講師：長谷川 陽子（新潟大学）

「歯科医療の評価を全身に求めるニューノーマル 噛めるがゴールの補綴から栄養指標をアウトカムとする補綴医療へ」（仮題）

講師：武内 博朗（日本大学歯学部）

・教育講演

「姿勢診断への AI 活用 ―シセイカルテの臨床活用について―」

・一般口演：口演発表，ポスター

・その他：理事会，総会，企業展示等

理事会：2023 年 10 月 22 日（日）11 時 30～12 時 30 分 日本大学歯学部本館 2 階 124 講堂

総会：2023 年 10 月 22 日（日）12 時 30～13 時 30 分 日本大学歯学部本館 2 階 121,122 講堂

— 演題募集要項 —

募集内容 : 一般演題の発表形式は一般口演の募集となります。尚、予定数を越える演題の応募を頂いた場合はポスター形式での発表をご依頼させて頂く場合があります。一般口演の発表時間は、1 演題につき、発表 15 分、討論 5 分の計 20 分を予定しており、ポスター発表につきましては 40 分間のパネルディスカッション（ポスター討論）を予定しております。医科・歯科に限らず、関連領域を含めて広く演題を募集します。多数の応募をお願いいたします。

発表者の方へ : 発表者ご自身の PC を持参してください。また故障などの予期せぬ事態に備え、必ずバックアップデータを USB に保存して持参して頂けると幸いです。PC トラブルの際は、こちらで用意する PC にて発表を行っていく場合に備えた対応です。スライドのサイズは Microsoft パワーポイントの標準 (4:3) で作製頂ければと思います。プロジェクターとの接続端子は HDMI 端子あるいは VGA 端子になります。ご使用の PC に上記映像出力端子がない場合は、恐れ入りますが、変換コネクタをご持参ください。

申込方法 : 希望発表形式（口演、ポスター）、演題名、発表者名（演者に○）、所属、連絡先（氏名、住所、電話、FAX、電子メール）を明記の上、運営事務局まで電子メールでお申し込みください。抄録記載用のテンプレートをご返信いたします。なお、演者、共同発表者で本学会員でない方は入会をお願いいたします。

連絡先 : 第 33 回日本全身咬合学会学術大会 運営事務局
日本大学歯学部歯科補綴学第 I 講座内
〒101-8310 東京都千代田区神田駿河台 1-8-13
TEL : 03-3219-8143
E-mail : nusdhotetsu1@gmail.com

入会申込先 : (一財) 口腔保健協会内 日本全身咬合学会事務局 (担当 : 儘田)
TEL : 03-3947-8891 FAX : 03-3947-8341

演題登録締切 : 2023 年 9 月 9 日 (土)

抄録原稿締切 : 2023 年 9 月 16 日 (土)

— 参加募集要項 —

事前申込方法 : ご氏名、ご連絡先の住所・電話番号・電子メールアドレスを、学術大会運営事務局宛、電子メール (nusdhotetsu1@gmail.com) でご連絡ください。参加振込口座は下記振込先でお願い致します。なお、振り込みの際に参加費の振込を確認するため、金融機関名、日付、振込金額もご記載くださるようお願いいたします。学術

大会運営事務局で確認のうえ、参加登録手続き完了のメールをお送りいたします。
なお、参加費の返金はいかなる場合でもいたしかねます。ご了承ください。

事前登録締切 : 2023年9月29日(金)
※9月29日以降は、学会会場にてお手続きください。

振込先 : (金融機関) 三井住友銀行 神田支店
(店番) 219
(預金種目) 普通
(口座番号) 3616859
(加入者名) 第33回日本全身咬合学会学術大会 準備委員長 浦田健太郎

【学術大会参加費】

		事前登録	当日登録
会員・非会員区分なし	医師・歯科医師	12,000円	15,000円
	その他医療従事者	6,000円	8,000円
学生・大学院生		3,000円	

[参加登録用電子メールの記載例]

第33回日本全身咬合学会学術大会運営事務局 宛

参加者

〇〇〇〇 大学院生 3,000円
〇〇〇〇 大学院生 3,000円
〇〇〇〇 歯科医師 12,000円

3名分、計18,000円を、〇月〇日、〇〇〇〇(フリガナ)名義で、〇〇銀行〇〇支店より振込みました。

連絡先:

- ・氏名: 〇〇〇〇
- ・住所: 〇〇県〇〇市〇〇
- ・電話番号: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
- ・電子メールアドレス: 〇〇@〇〇〇

■会場のご案内■

日本大学歯学部本館

〒101-8310 東京都千代田区神田駿河台1-8-13

TEL : 03-3219-8143

