様式50の2

［ＣＡＤ／ＣＡＭ冠及びＣＡＤ／ＣＡＭインレー
光学印象］の施設基準に係る届出書添付書類

1　届出を行う施設基準（該当するものに○）

	ＣＡＤ／ＣＡＭ冠ならびにＣＡＤ／ＣＡＭインレー
	光学印象

※「ＣＡＤ／ＣＡＭ冠及びＣＡＤ／ＣＡＭインレー」及び「光学印象」の両方の届出を行う場合は、両方に○を記載すること。

2　当該療養に係る歯科医師の氏名等

歯科医師の氏名	経験年数

3　当該療養に係る歯科技工士の氏名等

氏　　名	歯科技工所名
橋本　直樹	株式会社シケン　徳島第二技工所クラウン部門
白石　武史	株式会社シケン　高松技工所
辻林　隆児	株式会社シケン　松山技工所
増本　義宏	株式会社シケン　大阪技工所
尾鷲　博記	株式会社シケン　東京技工所

4　当該療養に係る医療機関の体制状況等

	概　　要			
歯科用ＣＡＤ／ＣＡＭ装置　使用する	医療機器届出番号	製　品　名	製造販売業者名	特記事項
	13B1X00155000292	Aadva ハーモニー	株式会社ジーシー	
	13B1X00155000315	Aadva ミル スーペリア	株式会社ジーシー	
	13B2X10330000001	MD-350	キャノン電子株式会社	
	13B2X10330000003	MD-500	キャノン電子株式会社	
	14B3X00019000009	WAXY	デジタルプロセス株式会社	
	14B3X00019000012	DORA	デジタルプロセス株式会社	
	14B3X00019000015	DORA plus	デジタルプロセス株式会社	
	22B3X10006000022	DWX-52DC	ローランド株式会社	
	22B3X10020000107	DWX-53DC	ローランド株式会社	
	23B2X00033000127	Freedom HD	株式会社クエスト	
	26B2X10038000015	Freedom EDGE	株式会社DOF JAPAN	
	26B2X10038000016	Freedom X5	株式会社DOF JAPAN	
	26B2X10038000021	Freedom X3	株式会社DOF JAPAN	
	27B2X00041000274	Gen Core	サンデンタル株式会社	
	36B2X10006000158	P55D	株式会社クエスト	
	36B2X10006000160	UP560HD	株式会社クエスト	
	概　　要			
デジタル印象採得装置　使用する	医療機器承認（認証）番号	製　品　名	製造販売業者名	特記事項
その他（特記事項）				

※デジタル印象採得装置については、光学印象の施設基準に係る届出を行う場合に記載すること。