

CAD/CAM冠の施設基準届出書添付書類

1 当該療養に係る常勤の歯科医師の氏名等

常勤歯科医師の氏名	経歴(経験年数を含む。)

2 当該療養に係る歯科技工士の氏名等

氏名	備考
岩熊 豊	株式会社 日 研
松山 裕一	株式会社 日 研
賀川 政幸	株式会社 日 研

3 当該療養に係る医療機関の体制状況等

概 要	
使用する 歯科用CAD /CAM装置	医療機器届出番号 22B3X10006000020
	製品名 歯科用CAD/CAMマシン DWX-50
	製造販売業者名 ローランド・ディー・ジー 株式会社
	特記事項 CAM 装置
その他 (特記事項)	CAD 装置 医療機器届出番号 23B3X10013000001
	製品名 デンタルウイングス 3 シリーズ
	製造販売業者 株式会社 データデザイン
	CAD 装置 医療機器届出番号 27B1X00041000410
	製品名 ゼノテックシステム
	製造販売業者 スリーシェイプ D800 シリーズ 大信貿易株式会社

[記載上の注意]

- 1 歯科技工士が院内に配置されていない場合については、当該療養につき、保険医療機関と連携を行う歯科技工所名を「2」の備考欄に記載するとともに当該歯科技工所の歯科技工士名を記載すること。
- 2 「3」の使用する歯科用CAD/CAM装置については、装置の医療機器製造販売届出番号、製品名、製造販売業者名等を記載すること。