

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
岸 美沙	(有)ゆうデンタル 岡山ミリングセンター
高橋 佳裕	(有)ゆうデンタル 岡山ミリングセンター

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	CAD:①15B1X10001290005 ②26B1X00004000244 CAM:①22B3X10006000020 ②22B3X10006000021
	製品名	CAD:①ノリタケデンタルスキャナー SC-5 ②松風 S-WAVE スキャナー D850
		CAM:① 歯科用 CAD/CAM マシン DWX-50 ②歯科用 CAD/CAM マシン DWX-51D
	製造販売業者名	CAD:①株式会社 モリタ ②株式会社 松風
		CAM:①+②ローランドディー.ジー.株式会社
	特記事項	CAD(販売業者):①クラレノリタケデンタル株式会社 ②デンケン・ハイデンタル株式会社
CAM(販売業者):①株式会社 歯愛メディカル ②デンケン・ハイデンタル株式会社		
その他 (特記事項)		

[記載上の注意]

- 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。
- 「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。