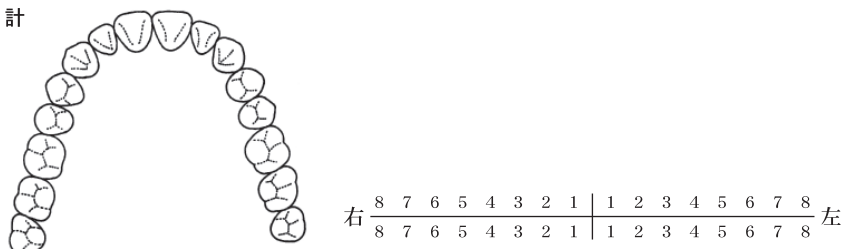
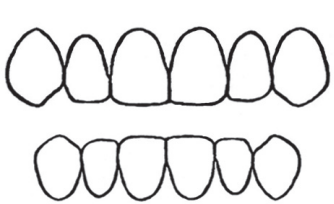


## 歯科技工指示書

発行医療機関名 住所 歯科医師名		発行 年月日	年 月 日 曜日
		咬合	月 日 ( ) :
		試適	月 日 ( ) :
患者名		試適	月 日 ( ) :
生年月日 M・T・S・H . . 生		装着	月 日 ( ) :
使用材料		支給	対合歯型・バイト・咬合器・トレー
金パラ・銀合金・Ni-Cr・Co-Cr 不銹鋼・特殊鋼・14K・( )		人工歯	硬質レジン歯 陶 レジン歯 スルフォン歯
シェード	顔型 S・T・O・C	床	レジン床・スルフォン床・金属床
作成方法 補綴物名及び部位 CK(単・複)・コア・FMC・前装CK・3/4Cro・4/5Cro HJC・M.B・有床義歯・修理・裏装・その他( )			
設計			
			
色調スケッチ			
			
歯科技工所名・住所		担当歯科技工士名	

当該歯科技工終了日より起算して2年間、指示書の保存義務があります。