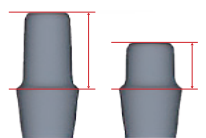


*は必須項目です

* ご依頼日		年	月	日	納品希望日		年	月	日	
*フリガナ										
*患者様名					様		性別 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)		年齢 (才)	
*請求先	*納品先	<input type="checkbox"/> の欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(請求先に <input checked="" type="checkbox"/> がない場合は、技工所様への請求とさせていただきます)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*歯科医院名			*歯科医師名					様
		*住所 〒								
		*TEL			FAX					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*技工所名			*担当者名					様
		*住所 〒								
		*TEL			FAX					
*設計確認(連絡)用メールアドレス:										

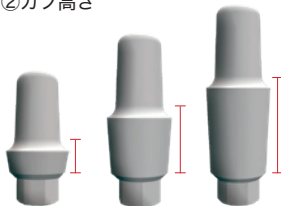
[ライブラリーに存在しない組み合わせはオーダーしないでください]

①支台部高さ



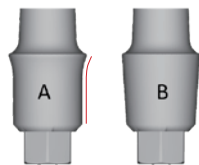
3.0mm/5.0mm/7.5mm
Splineのみ 3.7/4.2 対応可

②カフ高さ



0.5mm ~ 5mm

③歯肉貫通部の形状



※Spline インプラントの下記支台高さは組み合わせが**固定されます**。

支台高さ	カフ高さ
3.7mm	1mm
4.2mm	0.5mm
支台高さ 3.0mm の場合、カフ高さは 2mmより選択できます。	

*設計 【技工物: SG チタンベース 金属材料: チタン合金ブロック S TI-6AL-4V (64 チタン) 認証番号 222AIBZX00037000】

【ZimVie Certain Internal, External Hex インプラントの場合選択必須】

スクリュー: チタン ゴールド / ヘクスト スクエア
Certain インプラント: クイックシート あり なし

【ZimVie TSV / TSX インプラントの場合選択必須】

TSV / TSX インプラント: フリクションフィット あり なし
※未記入の場合クイックシートは「あり」、フリクションフィットは「なし」で製作いたします。

* ライブラリーの表記通りで記入ください。該当する数値がない場合は、設計指示詳細へご記入ください。

部位	システム	径タイプ	①支台部高さ /mm	②カフ高さ	③形状
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		<input type="checkbox"/> エンゲージ <input type="checkbox"/> ノンエンゲージ	<input type="checkbox"/> 3.0 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 7.5 <input type="checkbox"/> 3.7(Splinesのみ) <input type="checkbox"/> 4.2(Splinesのみ)	<input type="checkbox"/> 0.5mm <input type="checkbox"/> 1mm <input type="checkbox"/> 2mm <input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

設計指示詳細