*2025 年 9 月　改訂　（第 2 版）
2024 年 12 月　作成　（第 1 版）

認証番号：304AFBZX00110A02

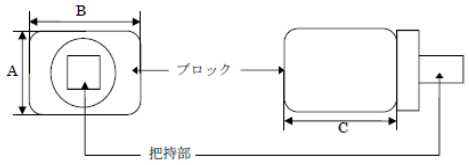
歯科材料 02　歯冠材料
管理医療機器　歯科切削加工用レジン材料　JMDN70821000

セラファインS plus

【禁忌・禁止】
メタクリレート系モノマーに対して発疹、皮膚炎などの過敏症の既住歴のある患者には使用しないこと。

＊【形状・構造及び原理等】
形状：ブロック体（金属製台座付き）

サイズ



種類	寸法(mm)		
	A	B	C
S	10	12	15
M	14.5	14.5	18

許容範囲：±10%

色調

種類	色調
単色	A2、A3、A3.5

主成分：ウレタンジメタクリレート、無機質フィラー、着色材、その他

原理：本品は、インレー、クラウン等の歯科修復物を作製する加圧成形したコンポジットレジン製ブロックで、歯科用コンピュータ支援設計・製造ユニットで切削加工する。

X 線造影性あり

【使用目的又は効果】
歯科技工室設置型コンピュータ支援設計・製造ユニットとともに、歯科高分子製補綴物作製に用いる。ただし、歯科用インプラント又は歯科用インプラントアバットメントの作製には用いない。

【使用方法等】
1. スキャニングマシーンにて、支台歯又は模型を計測します。
2. 計測データを基にソフトウェアを用い、ミリングデータを作成します。
3. 本品をミリングマシーンに設置し、ミリングデータを用いて加工を行います。
4. 加工完了後、余剰のレスト部分を削除します。
5. 通法に従って、形態修正・研磨を行います。

（使用方法に関連する使用上の注意）
1. 本品は、コンポジットレジン系 CAD/CAM 用被切削材料であるため、専用の切削器具を使用すること。
2. マージン部は 1.0mm 以上の厚みになるように、ディープシャンファー又はラウンドショルダーで形成すること。
3. 窩洞外形は丸みをもたせ、対合歯と接触しない位置に設定すること。
4. 小窩裂溝部は 1.5mm 以上、咬頭頂は 1.5mm 以上の厚みを確保するように形成すること。
5. 追加築盛、キャラクタライズを行う場合は、使用する製品の添付文書を確認し、ハイブリッドレジンに対する表面処理を行うこと。
6. 口腔内への接着は、修復物の接着面に 50μm のアルミナ粒子を用いてサンドブラスト処理（0.2~0.3MPa）を十分に行うこと。
7. 本品の接着には接着性レジンセメントを使用すること。
8. 接着性レジンセメントの使用方法は、使用する製品の添付文書に従うこと。
9. 本品の接着の際、グラスアイオノマー系レジンセメントなど合着用セメントを使用しないこと。

【使用上の注意】
〔使用注意〕
・ 本品の研磨作業の際には、粉塵による人体への影響を避けるために、局所吸塵装置、公的機関が認可した防塵マスク等を使用し、粉塵を吸引しないこと。
・ 本品の研削、研磨の際には、眼の損傷を防ぐため保護メガネ等の保護具を使用すること
・ 本品は、**【使用目的又は効果】**の項に記載の用途以外には使用しないこと。
・ 本品は、歯科医療有資格者以外は使用しないこと。

〔重要な基本的注意〕
・ 本品の使用により発疹、湿疹、発赤、潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた患者には使用を中止し、医師の診察を受けさせること。
・ 本品の使用により発疹、湿疹、発赤、潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた術者は使用を中止し、医師の診察を受けること。

〔その他の注意〕
完成して、患者に装着した修復物は、食習慣等にかかわって口腔内で表面着色したり、プラークが付着することがあるため、患者に対し口腔内の日常清掃を指導すること。

【保管方法及び有効期間等】
〔保管方法〕
・ 本品は直射日光を避け、乾燥した場所で保管すること。
・ 本品は歯科の従事者以外の者が触れないように適切に保管・管理すること。

〔有効期間〕
・ 本品は包装に記載の使用期限までに使用すること。
・ 記載の使用期限は、当社データによる。

＊【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】
製造販売元：株式会社カム・ネッツ
住　　所：〒578-0903
大阪府東大阪市今米 1 丁目 17 番 12 号
電話番号　：072 (966) 4180
ＦＡＸ番号：072 (963) 4182

販　売　元：京セラメディカル株式会社
住　　所：〒612-8450
京都府京都市伏見区竹田鳥羽殿町 6 番地
電話番号　：0120 (923) 725