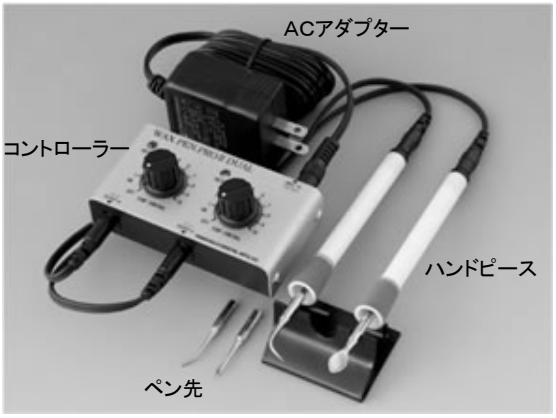
2017 年 09 月改訂（第 3 版、新記載要領に基づく改訂）　　医療機器届出番号：23B1X10001A65001
＊2010 年 12 月改訂（第 2 版）

機械器具 65　歯科用充填器
一般医療機器　歯科用ワックス形成器(35794000)

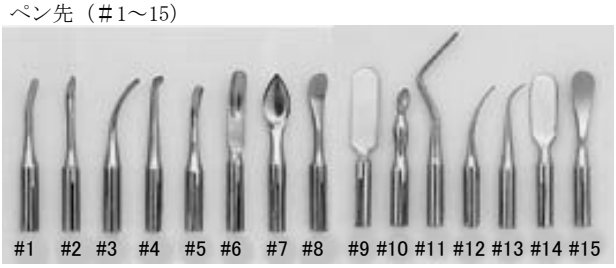
ワックスペン・プロⅡデュアル

＊【形状・構造及び原理等】



仕様：コントローラー寸法　D50×W95×H41mm
　　ハンドピース　120×10mm
　　電源　AC100v
　　最大出力　5v
　　最高温度　255℃

ペン先（＃1～15）



【使用目的又は効果】

本品は、ワックスパターンを彫刻するために用いる歯科用器具である。

【使用方法等】

機器を使用する前に必ず取扱説明書を読むこと。

1）コードにねじれ、傷等がないか確認のうえ、説明書の図のとおりに接続する。
2）ＡＣアダプターのプラグをコンセントに差し込む。
3）温度調節ツマミをまわして希望の温度に合わせる。
4）ヒーター通電時はコントローラーのＬＥＤランプが点滅するので、確認のうえ作業を行う。
5）ペン先が抜けやすくなった場合は、差込口をペンチ等で軽くつぶして使用すること。
6）機器の詳細な操作方法及び使用方法は付属の取扱説明書を良く読むこと。

[使用方法に関連する使用上の注意]

① 故障の原因となるので、付属のＡＣアダプター以外は使用しないこと。
② 使用時、使用直後はペン先が高温になっているので火傷に注意すること。
③ 作業終了後は温度調節ツマミを OFF の位置までまわしＬＥＤランプ消灯を確認すること。

【使用上の注意】

1）使用上の注意
　①本機器はワックス形成の用途以外には使用しないこと。
　②本品の使用前、使用中に不具合が生じた場合は使用を中止すること。

【保管方法及び有効期間等】

[保管方法]

・ 機器及び付属品は歯科の従事者以外が触れないように適切に保管・管理すること。
・ 機器を使用しない時はスイッチを切り、電源プラグを抜くこと。
・ 水のかからない場所に設置、保管すること。
・ ホコリ等機器に悪影響の生ずるおそれのない場所に設置、保管すること。

【製造販売業者又は製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者：　山八歯材工業株式会社
電話番号　：　0533-57-7121
ＦＡＸ番号　：　0533-57-1764
e-mail　：　box@yamahachi-dental.co.jp

取扱説明書を必ずご参照ください。