

認定歯科技工士 新規申請書類一式



一般社団法人 国際口腔インプラント学会
ドイツ口腔インプラント学会 日本支部

認定歯科技工士 認定申請書

平成 年 月 日

国際口腔インプラント学会 認定審査委員会 御中

国際口腔インプラント学会 認定制度規則に基づき、認定歯科技工士の認定を受けたく認定審査料（払込金受領書のコピー）を添え、下記の関係書類を提出いたしますので審査願います。

ふりがな
申請者氏名

印

記

1. 本書（様式1）
2. 履歴書（様式2）
3. 実務経験証明書（様式3）
4. 症例提示リスト（様式4）
5. インプラント上部構造症例報告（様式5、6）
6. 歯科技工士免許証（コピー、A4縮小可）
7. 認定審査料（受験料等払込金受領書のコピー）



履歴書

年 月 日現在

氏名	ふりがな			<p>写真を貼る位置</p> <p>1. 縦 36~40 mm 横 24~30 mm</p> <p>2. 本人単身胸から上</p> <p>3. 裏面にのりづけ</p> <p>4. 裏面に氏名記入</p>
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
電話番号 (携帯も可)		E-MAIL	※要PCメール対応	
現住所	ふりがな			
	〒			
所属 医療機関	機関名			電話 ()
	住所	〒		常勤 ・ 非常勤
ISOI 入会日	平成 年 月 日入会~現在 (年 ヲ月間)			

年	月	学歴・職歴
<p>※学歴・・・高校卒業年月から記載 ※職歴・・・歯科技工士勤務歴を記載</p>		

資料の送付先	自宅・勤務先・その他 住所 _____
--------	---------------------

実務経験証明書

平成 年 月 日

申請者

上記申請者は下記の通りインプラント技工について実務経験を行い、
認定歯科技工士に必要な実務経験があることを証明致します。

所属長又は
担当歯科医師

印

記

1. 当施設における継続的なインプラント技工実務経験について

実務経験期間 (※1)

年

月

実務経験場所

※1 実務経験は3年以上必要です。

インプラント上部構造症例報告

症例No.

製作工程 1

製作工程 1 の写真
L 版サイズ (8 9 mm × 1 2 7 mm)

製作工程 2

製作工程 2 の写真
L 版サイズ (8 9 mm × 1 2 7 mm)

インプラント上部構造症例報告

症例No.

製作工程 3

製作工程 3 の写真
L 版サイズ (8 9 mm × 1 2 7 mm)

製作工程 4

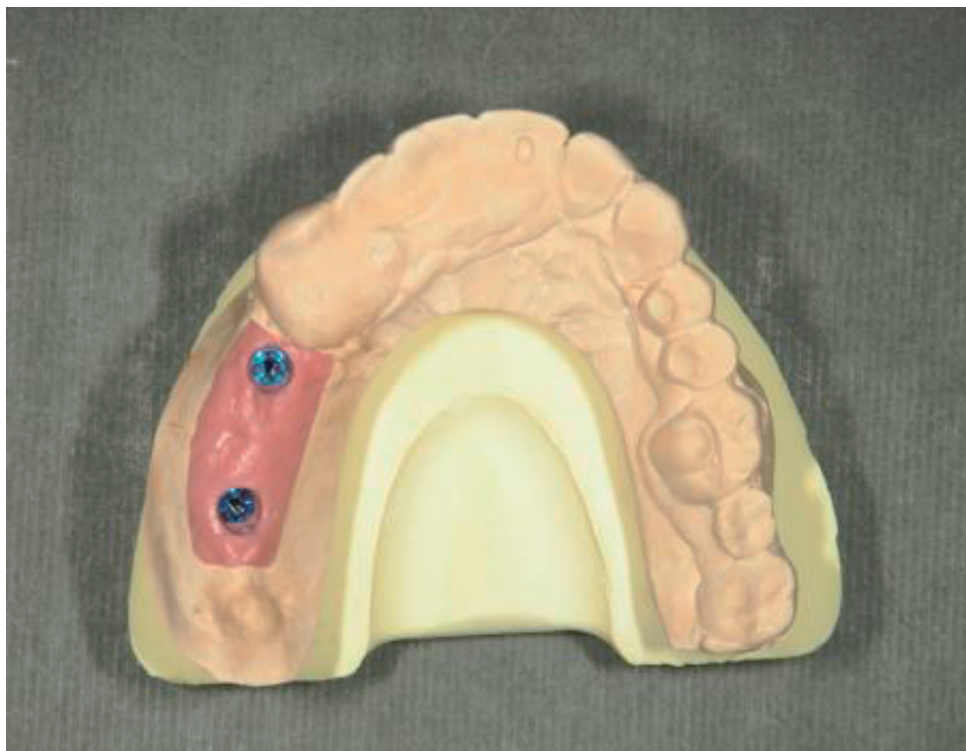
製作工程 4 の写真
L 版サイズ (8 9 mm × 1 2 7 mm)

インプラント上部構造症例報告

症例No. 1

製作工程 1

オープントレーあるいは
クローズトレーのインプ
レッションコーピングに
インプラントレプリカを
正確にセットし模型を製
作。



製作工程 2

咬合状態、平行性、隣在
歯、形態等考慮し、正確
な位置に補綴物が製作で
きるようアバットメント
を選択調整。ケースによ
りアングルアバットメン
ト、カスタムアバットメ
ント製作。

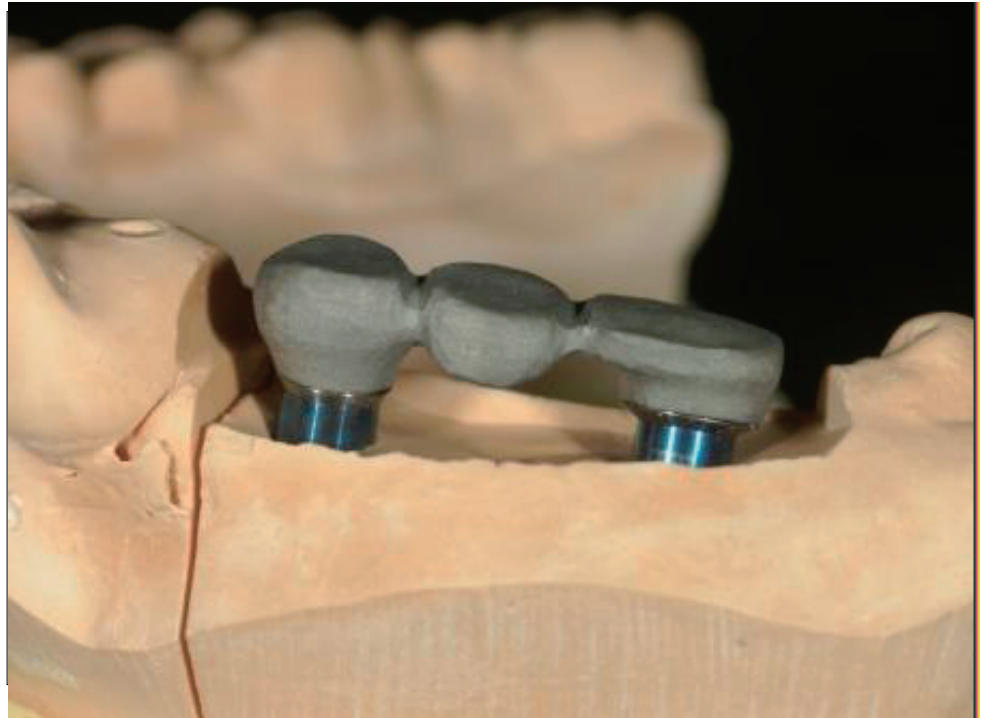


インプラント上部構造症例報告

症例No. 1

製作工程 3

審美的、機能的形態、ペ
リオ等を考慮してワック
スアップ、ジルコニアフ
レーム、チタンフレーム
を製作。適合状態を最終
確認した。



製作工程 4

鋳造研磨、レジン・ハイ
ブリット・ポーセレン築
盛、レジン床等完成。

