

# Cephalometric Analysis Support Service

歯科矯正専門医による

# セファロ分析支援サービス

## ■ サービスの内容

当サービスは、セファロ分析のアウトソーシングサービスです。  
 分析に必要な資料をお送りいただくだけで、分析作業を代行し、セファロから判断できる診断結果を返送するサービスです。  
 標準サービスでは、線分析、角度分析及びプロフィールグラム作成を行います。

## ■ サービスの特徴

- ・ 矯正臨床及び矯正学の専門医が分析を行います。
- ・ 会員制のサービスではありませんのでスポットでの利用が可能です。
- ・ セファロ画像は、フィルム、デジタルデータ何れにも対応します。
- ・ 標準サービス以外の分析法にも幅広く対応できます。(別途、オプション料金が発生します)
- ・ 分析結果は、別売の画像ファイリングシステムで患者様ごと口腔内写真と併せて保管ができます。
- ・ eメールを使って分析結果への疑問や質問にもお答えします。

## ■ サービスの料金及び期間

フィルムから行う場合 ... 7,000円/症例 (12営業日)

デジタルデータから行う場合 ... 5,000円/症例 (7営業日)

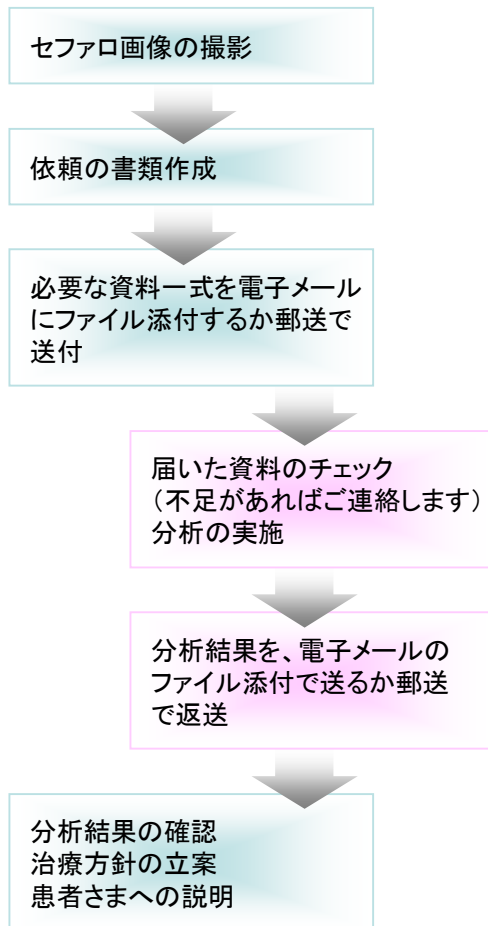
【オプション】基本の分析法以外の分析を行う場合は、1,000円/分析法を上記金額に加算いたします。

## ■ サービスの成果物(分析結果サンプル)

The image displays four sample reports from a cephalometric analysis service. Each report includes patient information (ID, name, date of birth, sex, analysis date, and stage) and a detailed table of measurements. The reports are titled '線分析' (Line Analysis), '角度分析' (Angle Analysis), '線形分析' (Linear Analysis), and '結果' (Results). The '線形分析' report includes a table with columns for measurement name, mean, SD, and range. The '結果' report includes a diagram of a cephalometric profile with various lines and angles marked.

項目	Mean	SD	範囲
SNB	85.5	2.2	82.7 ~ 88.3
UI to FH	51.3	3.1	45.3 ~ 57.3
UI to SN	66.2	3.1	62.1 ~ 70.3
UI to Me	118.0	5.5	109.5 ~ 126.5
UI to P1	124.4	1.9	121.7 ~ 127.1
UI to P2	141.1	2.8	135.3 ~ 146.9
UI to P3	155.1	2.1	152.0 ~ 158.2
UI to P4	205.1	2.1	202.0 ~ 208.2
UI to P5	121.1	1.9	118.0 ~ 124.2
UI to P6	310.0	2.6	307.3 ~ 312.7

## ■ 依頼の方法と流れ



### ◎ お送りいただく資料

- 依頼者の情報
  - ✓ お名前(氏名にはフリガナをつけて下さい)
  - ✓ 連絡先(住所、電話番号)
  - ✓ 電子メールアドレス  
(携帯メールは不可、パソコン用のアドレスに限ります)
  - ✓ 医院名または学校名
- 分析対象者の情報
  - ✓ ID(依頼者側で管理しているカルテ番号等)
  - ✓ セファロ画像データ(郵送の場合はフィルム)
  - ✓ 生年月日(年齢)
  - ✓ 性別
  - ✓ X線写真撮影日、撮影倍率(例:1.1倍)
- 依頼の内容他
  - ✓ 追加の分析方法や分析を行う上での連絡事項など

(注記) お送りいただくセファロ画像データについて

- 依頼者側でフィルムをスキャンする場合は、150dpi以上の解像度でスキャンして下さい。
- 必ずスケールを入れて下さい。
- データは、JPEG形式かDICOM形式とします。
- 撮影時の倍率の記入は忘れないで下さい

## ■ 資料の送付先

分析に必要な資料はEメール添付または郵送でお送り下さい。

Eメールでお送りいただく場合は、依頼書をホームページよりダウンロードして必要事項を記載したうえで、他の資料と同時に送り下さい。

また、資料を郵送される場合の片道の送料は依頼者様のご負担となりますのでご了承下さい。

◇ Eメールに添付してお送りいただく場合 ⇒ [cass@dds-web.com](mailto:cass@dds-web.com)

◇ 郵送でお送りいただく場合

⇒ 〒983-0852 宮城県仙台市宮城野区榴岡3-9-15

有限会社ライズエンタープライズ セファロ分析サービス受付 行

## ■ サービスに関する情報及びお問合せ

当サービスに関する最新情報や詳細情報は、下記のサービス紹介ホームページでご確認下さい。

公式ホームページ ⇒ [http://www.dds-web/cn7/Ceph\\_SS.html](http://www.dds-web/cn7/Ceph_SS.html)

電話・FAX/E-Mailによるお問合せは下記まで

有限会社ライズエンタープライズ セファロ分析サービス受付担当

TEL: 03-5459-3257 FAX: 03-5459-3267

E-Mail: [ca\\_info@dds-web.com](mailto:ca_info@dds-web.com) ※資料の送付先とは異なりますのでご注意下さい。

# セファロ分析支援サービス依頼書(手書用フォーム)

## 依頼者の情報

ふりがな	(姓)	(名)
氏名		
住所	〒 -	
電話番号	( )	
Eメールアドレス	(注)携帯メールは不可	
勤務先		

## 患者の情報

ID(識別コード等)	
生年月日(年齢)	年 月 日(検査時年齢 才)
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
X線写真撮影日	20 年 月 日

## 依頼の付帯情報等

--

## 通信欄(分析担当医からの連絡事項等)

受付番号		受付年月日	20 年 月 日	事務担当	