

BSPアプリ取扱説明書

DICOMデータ送信
打ち合わせ日時予約
指示書のダウンロード
納品日/予約日の確定

①BSPアプリ登録

*** 注意 *** (初めてアプリケーションをご利用になる方)

BSPアプリをインストールする前に
<https://www.core-dental.co.jp/contact/>
に下記必要事項の入力をしてください



表題…BSPアプリ登録

①▶歯科医院名 ②▶歯科医師名 ③▶郵便番号 ④▶住所 ⑤▶電話番号
⑥▶メールアドレス

- ・先生やスタッフの方が使いやすいメールアドレスをご登録ください
- ・上記の内容をご入力の上メールを送信してください

② アプリのインストール

ユーザー登録

歯科医院名
〇〇歯科クリニック

歯科医師名
〇〇 太郎

郵便番号
233-0007

住所1 (県・市町村・番地)
横浜市港南区大久保1-5-26

住所2 (ビル・建物)
〇〇ビル 1F

電話番号
045-840-811

Eメール
info@core-dental.co.jp

ユーザー番号
103

ユーザー登録

キャンセル

- ・メールで送っていただいた情報を元に弊社でユーザー登録を行います
登録終了後メールアドレスに登録完了のお知らせが届いたらアプリが使用できます

BSPアプリQRコード



③ 打ち合わせ予約の取り方

❄️BSPの サージカルガイド

-スノーフレーク編-

打ち合わせ予約

打ち合わせ予約履歴&キャンセル

おみくじ【1日1回限定】

マイポイント

クイック見積り

移植歯牙プリント

DICOM送信(打ち合わせ無し)

・ 予約打ち合わせをクリック

③ 打ち合わせ予約の取り方

打合せ予約

注意 ▶ 同じ患者様の名前で新たにデータを送るとDICOMデータが上書きされてしまいます
患者様の名前の後に年月日などを入れて
いただくとデータの上書きが防止できます

①患者名をフルネームで記入してください（必須）

横浜 太郎

・ 患者様名をフルネームでご記入ください

②DICOMデータを入れてください（必須）

・ 圧縮したダイコムデータを入れてください

0%

* 以前使ったファイル名を使わないでください。同じ患者名の場合は患者名の後ろに番号などの記載をお願いします。

* Dicomデータを入れないと予約を取ることが出来ません。

* データは破損防止の為、必ずZIPファイルに圧縮して送ってください。圧縮していないファイルは送ることが出来ません。

* 送信ファイルは最大400MBまで送ることが出来ます。

③模型お預かり方法（必須）

選択して下さい

石膏模型でお預かり

IOSデータでお預かり

・ 模型の種類をプルダウンで選択してください

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

③ 打ち合わせ予約の取り方

④埋入部位を選択してください（複数選択可）（必須）

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

⑤埋入インプラントを選択してください（必須）

選択して下さい

⑥特記事項（ご自由にお書きください）

ご記入ください

⑦打合せ予約（必須）

- * 下記の予約カレンダーより予約をしてください
- * カレンダーの○（予約可能日）をクリックすると納品日が表示されます

・埋入予定の部位を選択してクリックすると色が変わります

・プルダウンで埋入予定のインプラントメーカーを選択

・埋入予定のサイズや長さなどご希望など御座いましたらご記入ください

③ 打ち合わせ予約の取り方

予約カレンダー

予約日 → → 納品日

< 前の週 次の週 >

	1/14 (Tue)	1/15 (Wed)	1/16 (Thu)	1/17 (Fri)	1/18 (Sat)	1/19 (Sun)	1/20 (Mon)
9:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
9:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
10:00	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
10:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
11:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
11:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
12:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
13:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
14:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
14:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

休業日

- 予約カレンダーの日時を選択すると予約日に反映されます
予約日が決まると納品日が自動的に確定します

③ 打ち合わせ予約の取り方(アポイント)

⑧患者アポイント日時を選択してください(必須)

←アポイント時間

* 納品日以降のご予約をお願いします
* 納品は当日午後の宅配となります

- ・ クリックするとカレンダーが表示されます
納品日より前には設定できません

December 2024

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Today Clear × Close

2024/12/31 (Tue) 15:30

* 納品日以降のご予約をお願いします
* 納品は当日午後の宅配となります

- ・ 日にちを選択するとアポイントが反映されます
- ・ アポイントの時間を選択してください

⑨予約ボタンをクリックしてください

予約ボタン

- ・ 予約ボタンをクリックして確定

④ 打ち合わせ無しデータ送信のみ

DICOM送信フォーム

登録歯科医院名：コアデンタル（佐藤）
登録歯科医師名：佐藤 剛志
登録 e-mail: tsuyoshi-satoh@core-dental.co.jp

①患者名をフルネームで記入してください（必須）

神奈川 次郎

(2)DICOMデータを入れてください(必須)

0%

* 以前使ったファイル名を使わないでください。同じ患者名の場合は患者名の後ろに番号などの記載をおねがいします。

* Dicomデータを入れないと予約を取ることが出来ません。

* データは破損防止の為、必ずZIPファイルに圧縮して送ってください。圧縮していないファイルは送ることが出来ません。

* 送信ファイルは最大400MBまで送ることが出来ます。

③模型お預かり方法（必須）

選択して下さい

石膏模型でお預かり

IOSデータでお預かり

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

注意 ▶ 同じ患者様の名前で新たにデータを送るとDICOMデータが上書きされてしまいます
患者様の名前の後に年月日などを入れていただくとデータの上書きが防止できます

- ・ 患者様名をフルネームでご記入ください
- ・ 圧縮したダイコムデータを入れてください
- ・ 模型の種類をプルダウンで選択してください

④ 打ち合わせ無しデータ送信のみ

④埋入部位を選択してください（複数選択可）（必須）

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

⑤埋入インプラントを選択してください（必須）

バイオホライゾン

⑥特記事項（ご自由にお書きください）

ご記入ください

⑦プランデータ送付日・ガイド納品日の確認

プランデータ
完成日

1/6 (Mon) → → 納品日 1/17 (Fri)

⑨予約ボタンをクリックしてください

送信ボタン

- ・埋入予定の部位を選択してクリックすると色が変わります
- ・プルダウンで埋入予定のインプラントメーカーを選択
- ・埋入予定のサイズや長さなどご希望など御座いましたらご記入ください
- ・送信日より計算して自動入力
- ・送信ボタンを押して確定

⑤ 歯牙移植レプリカ送信

移植歯牙DICOM 送信フォーム

注意 ▶ 同じ患者様の名前で新たにデータを送るとDICOMデータが上書きされてしまいます
患者様の名前の後に年月日などを入れて
いただくとデータの上書きが防止できます

①患者名をフルネームで記入してください（必須）

関東 花子

・患者様名をフルネームでご記入ください

②DICOMデータを入れてください（必須）

0%

・圧縮したダイコムデータを入れてください

* 以前使ったファイル名を使わないでください。同じ患者名の場合は患者名の後ろに番号などの記載をお願いいたします。

* Dicomデータを入れないと予約を取ることが出来ません。

* データは破損防止の為、必ずZIPファイルに圧縮して送ってください。圧縮していないファイルは送ることが出来ません。

* 送信ファイルは最大400MBまで送ることが出来ます。

④レプリカ製作部位を選択してください
(複数選択可) (必須)

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

・レプリカを製作する部位を選択

⑤ 歯牙移植レプリカ送信

⑥ 特記事項（ご自由にお書きください）

ご記入ください

⑦ 移植歯牙プリント納品日の確認

納品日

1/8 (Wed)

⑨ 予約ボタンをクリックしてください

送信ボタン

- ・ 注意事項などがあればご記入ください
- ・ 納品日は自動入力
- ・ 送信ボタンを押して確定

⑥ 指示書のダウンロード

❄️BSPの サージカルガイド

-スノーフレーク編-

打合せ予約

打合せ予約履歴&キャンセル

おみくじ【1日1回限定】

マイポイント

クイック見積り

移植歯牙プリント

DICOM送信(打合せ無し)

・ 予約入力後ここをクリック

⑥ 指示書のダウンロード

打合せ予約リスト トップページ

上段：打合せ日時
下段：患者名

予約キャンセルは削除ボタンをクリック。
削除するとDICOMデータも削除されます。
削除後は元には戻りませんご注意ください。

2025/1/06 (Mon) 0:00
テスト2

データ無し プルトコル表 (無) <<

UP可能 送信 <<

0%

詳細 指示書 削除

コアデンタルからの送信データは有りません

コアデンタルヘータを送信できます
データ入力後必ず「送信」クリック

2025/1/06 (Mon) 0:00
テスト

データ無し プルトコル表 (無) <<

UP可能 送信 <<

0%

詳細 指示書 削除

コアデンタルからの送信データは有りません

コアデンタルヘータを送信できます
データ入力後必ず「送信」クリック

・ 打ち合わせ予約リストの指示書を
クリック

⑥ 指示書のダウンロード

打合せ予約リスト

登録歯科医院名
登録歯科医師名
登録 e-mail:tsuy

上段：打合せ日時
下段：患者名

2025/1/06 (Mon) 0:00
テスト2

データ無し

UP可能

0%

2025/1/06 (Mon) 0:00
テスト

データ無し

UP可能

0%

歯科技工指示書
(サージカルガイド用)

歯科医院名	歯科医師名
〒233-0007 神奈川県横浜市港南区大久保1-5-26	↑
電話： 患者名 テスト2	登録日 2024/12/20 19:25
プランニング データ完成日 2025年1月(月)	患者予約日
	納品日 2025/1/17

指示事項
* 石膏模型でお預かり * ストローマン
*
* 埋入部位 44,
* てすと



委託歯科技工所 株式会社コアデンタルラボ横浜 〒233-0007 神奈川県横浜市港南区大久保1-5-26
TEL 045-840-0811 FAX 045-840-0813

ダウンロード

- ・ここをクリックするとダウンロードが出来ます
必要に応じてプリントアウトなどにお使いください