（ご案内：JDTA マーク更新手続き）

令和8年9月25日

特定保険医療材料を製造販売している企業の皆様へ

「特定歯科材料保険適用確認マーク」表示許可の更新手続きのご案内

一般社団法人　日本歯科商工協会
会長　山中　一剛

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、当協会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成２０年４月より「特定保険医療材料のうちJIS適合が必要な品目」については、従来の「JISマーク」の表示から「特定歯科材料保険適用確認マーク」（JDTAマーク）へ変更することとなり、該当製品を製造販売する企業の皆様には多大なご協力をいただき順調に運用しております。

ところで、この「特定歯科材料保険適用確認マーク」は、有効期限が５年間ですので、期間満了前までに更新手続きを行っていただくことが必要となります。

つきましては、その更新手続きについてご案内させていただきますので、下記要領に基づき、期限満了前までに、確実に更新手続きを行っていただきますよう、よろしくお願い申し上げます。　　敬具

１）申請方法 ： 申請書と添付書類を一般社団法人日本歯科商工協会へ郵送で申請してください。

【宛先】〒111-0056
東京都台東区小島２－１６－１４ 日本歯科器械会館１階
一般社団法人日本歯科商工協会 事務局 宛

２）申請費用 ： 会員企業 1,000円(税込)／品目（非会員企業 3,000円(税込)／品目）
申請品目数分の申請費用を下記の要領で振り込み戴き、その控え（郵便振替払込請求書兼受領書）の写しを「特定歯科材料保険適用確認マーク表示許可更新申請書」の裏面に貼付してください。（送金手数料は申請者がご負担ください。）

【郵便振替】
口座記号：００１９０－２
口座番号：５０２３１９
加入者名：日本歯科商工協会
登録番号：Ｔ４０１０５０５００１９５０
通信欄 ：「保険適用確認マーク更新申請（　　件）」
（保険適用確認マーク更新申請である旨と申請品目数をご記入ください）
ご依頼人：住所・会社名・担当者氏名・電話番号 をご記入ください。

３）申請書類：
(1) 申請書（別紙様式）
(2) 添付資料
①現行の歯科業界マーク表示許可書の写し
②試験成績表（直近製造の試験成績表の原本）
③添付文書（最新版）

（注）有効期間の６か月前から１か月前までに更新手続きを申請してください。

（申請書：JDTA マーク更新手続き）

特定歯科材料保険適用確認マーク表示許可更新申請書

年　　月　　日

一般社団法人　日本歯科商工協会

会長　　山中　一剛　殿

住　所

氏　名　　㊞

下記製品について、特定歯科材料保険適用確認マークの表示許可を更新したいので、資料を添えて申請いたします。

特定保険医療材料の機能区分	販売名	認証番号	期限満了年月日

担当者　氏名：
連絡先　TEL：
FAX：
E-mail：