

Accessories

アクセサリ

各種ハンドピースやチップの使いやすさも追求

2つのラインナップ(オリジナルチップ、Pチップ)に対応したハンドピースシステムを採用。照射部位に応じた視認性にこだわり、ミニチュアヘッドを採用しました。オリジナルチップもしくはPチップからお選びください。

オリジナルチップ用

トップピース

コントラタイプ



ストレートタイプ ※オプション(別売)



チップの脱着はフリクション式を採用しており、十分な保持力を持ちながら、ワンタッチでの交換が可能です。

オリジナルチップ

セラミックチップ φ0.8mmスポット	メタルテーパチップ φ0.4mmスポット
13(短)	15(短)
20(長)	20(長)

セラミックテーパチップ φ0.4mmスポット	※オプション(別売)
15(短)	

メタルテーパチップ φ0.4mmスポット	※オプション(別売)
30(超長)	

細いテーパ形状および円筒状のチップ。ワンタッチでチップの脱着が可能。

Pチップ用

トップピースP



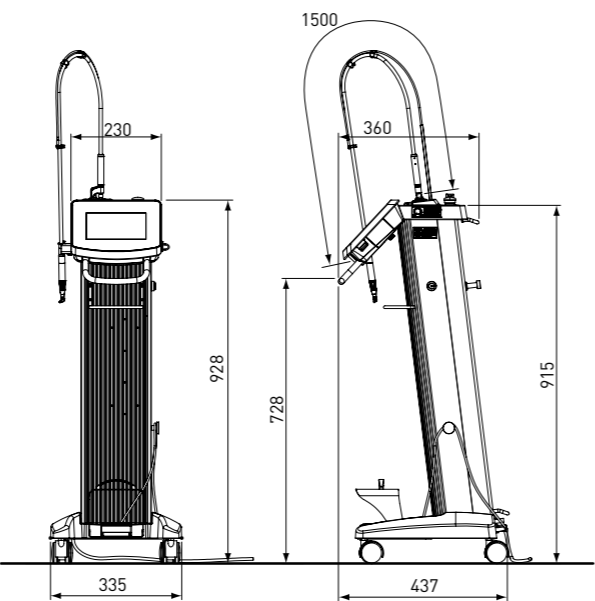
チップの脱着はネジ式になっています。

Pチップ

テーパ	針
11P	2P
12P	3P
13P	

テーパ形状および針状のチップ。

寸法図(mm)



仕様

一般的名称	炭酸ガスレーザー
販売名	ベルレーザー
医療機器承認番号	21700BZZ00348000
クラス分類等	クラスⅢ 高度管理医療機器 特定保守管理医療機器 設置管理医療機器
効能・効果	生体組織の切開、止血、凝固および蒸散
電気定格	AC100V 50Hz/60Hz 400VA
電撃に対する保護	クラスⅠ機器 装着部なし
外形寸法	W335×D437×H928mm ※ファイバー部除く
質量	28kg
導光路	中空ファイバー
レーザー照射出力 可変範囲	0.5W~15W ※0.5W~2.0Wは0.1W刻み、 2.0W~10Wは0.5W刻み、 10W~15Wは1W刻みで設定可能
照射設定	WAVE 連続/シングル/パルス PULSE ノーマルパルス/スーパーパルス/ベルモントパルス
冷却方式	自然空冷
ガイド光	5mW以下(チップ先端)
レーザー射出口 から出るガスの 種類と流量	種類：空気 流量：1.8L/min±20%(最大)

ベルレーザープラス本体
本体(1台)、電源コード(1本)、フットスイッチ(1個)、ファイバー保持ロッド(1本)、保護メガネ(3個)、キー(1個)、六角棒レンチ(1本)、SDカード(2GB)

ベルレーザープラスオリジナルチップセット
ベルレーザープラス用ファイバー(1本)、コントラトップピース(1本)、メタルテーパチップ15(短)・20(長)(各2本)、セラミックチップ13(短)・20(長)(各2本)

ベルレーザープラスPチップセット
ベルレーザープラス用ファイバーP(1本)、コントラトップピース(Pチップ用)(1本)、針チップ2P・3P(各2本)、テーパチップ11P・12P(各2本)、テーパチップ13P(1本)、キャリブレーション用ガイド(1本)

安全にお使いいただくために

- ご購入前に、設置場所・使用条件・用途をご確認ください。
- ご使用前の前に添付文書、取扱説明書をよくお読みの上、正しくお使いください。

●製品の寸法、質量、動作範囲の表示には、若干の誤差を含んでいます。
●このカタログは2024年4月現在のものです。

美しい人生を、かなえよう。



CO₂ レーザー PLUS Bel Laser +

ベルレーザー プラス

タッチパネルでシンプル操作、
使いやすさを追求したガイド光モデル



タカラベルモント株式会社 <https://www.takara-dental.jp>



【大阪本社】〒542-0083 大阪市中央区東心斎橋2-1-1
【東京本社】〒107-0052 東京都港区赤坂7-1-19

札幌 (011)863-2007	盛岡 (019)652-9744	仙台 (022)232-4480	郡山 (024)925-0742
新潟 (025)268-0333	さいたま (048)640-5900	千葉 (043)302-0267	東京 (03)3405-6877
横浜 (045)681-6241	名古屋 (052)932-6251	金沢 (076)221-8412	京都 (075)241-3425
大阪 (06)6212-3602	神戸 (078)231-6751	岡山 (086)233-8825	広島 (082)278-2411
高松 (087)862-3480	福岡 (092)411-2746	鹿児島 (099)226-9481	沖縄 (098)897-6656

修理および点検受付窓口 **コールセンター**
TEL(0120)194-222 [フリーダイヤル] FAX(072)344-7985

製造販売元 **タカラメディカル株式会社** 兵庫県尼崎市額田町5-15

●印刷物のため、色は実物と多少異なることがあります。 ●寸法・仕様は予告なく変更することがあります。

2つのシンプルモードを搭載。

Simple mode <シンプルモード>

2ステップで簡単に操作できるシンプルモード。



シンプルモードの操作ステップ

STEP 1
メモリ呼び出し
あらかじめ設定した照射条件の中から、使用するメモリ No.を選択します。

STEP 2
出力値の設定
上下ボタンをタッチして症例に応じた出力値を設定します。

Simple mode P <シンプルモードP>

アイコン形式のスイッチを採用し、更に使いやすく進化。



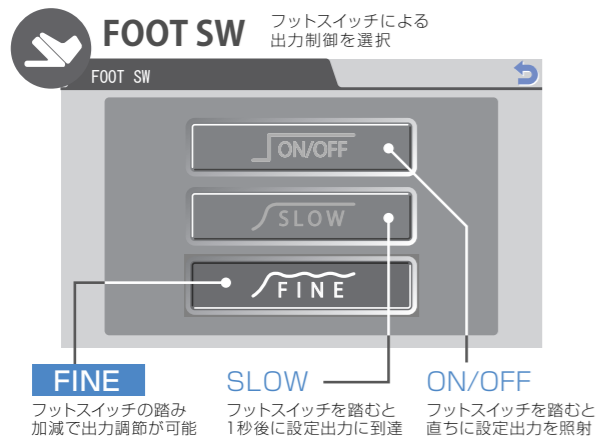
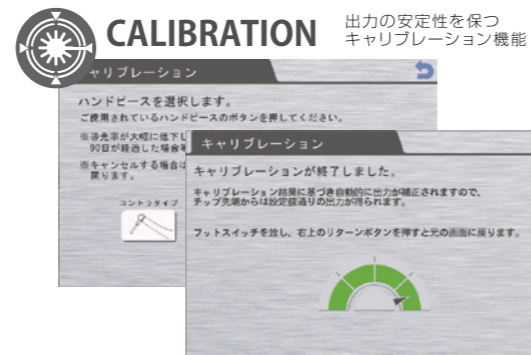
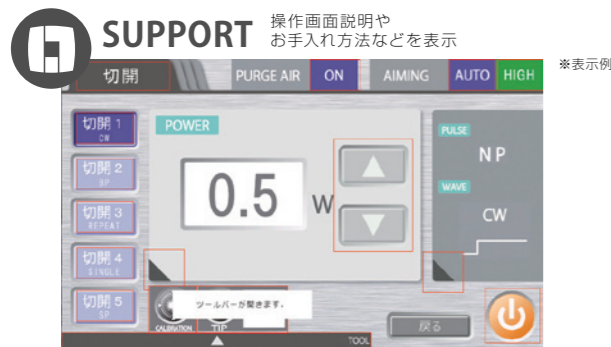
保険適用

- 口腔粘膜処置* (I 029-3) 30点
- レーザー機器加算* (J 200-4-2) 50点、100点、200点

*算定するには、施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出る必要があります。また、レーザー機器加算については処置内容によって点数が異なります。

ツールバーから使いたい機能をすぐに選択できる

※下記画像イメージは機能を分かりやすく説明するために加工しており、実際の表示とは異なります。



Convenient Toolbar

Sophisticated form

