

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン  
 医療機器認証番号：224ABBZX00170000

# クリアファイル<sup>®</sup>マシエスティ<sup>®</sup> ESフロー

Super Low

Low

High

Universal

1色\*で天然歯色に親和する  
 フロアブルCR



# クリアファイル®マゼイ® ESフロー-

Universal

Super Low

Low

High

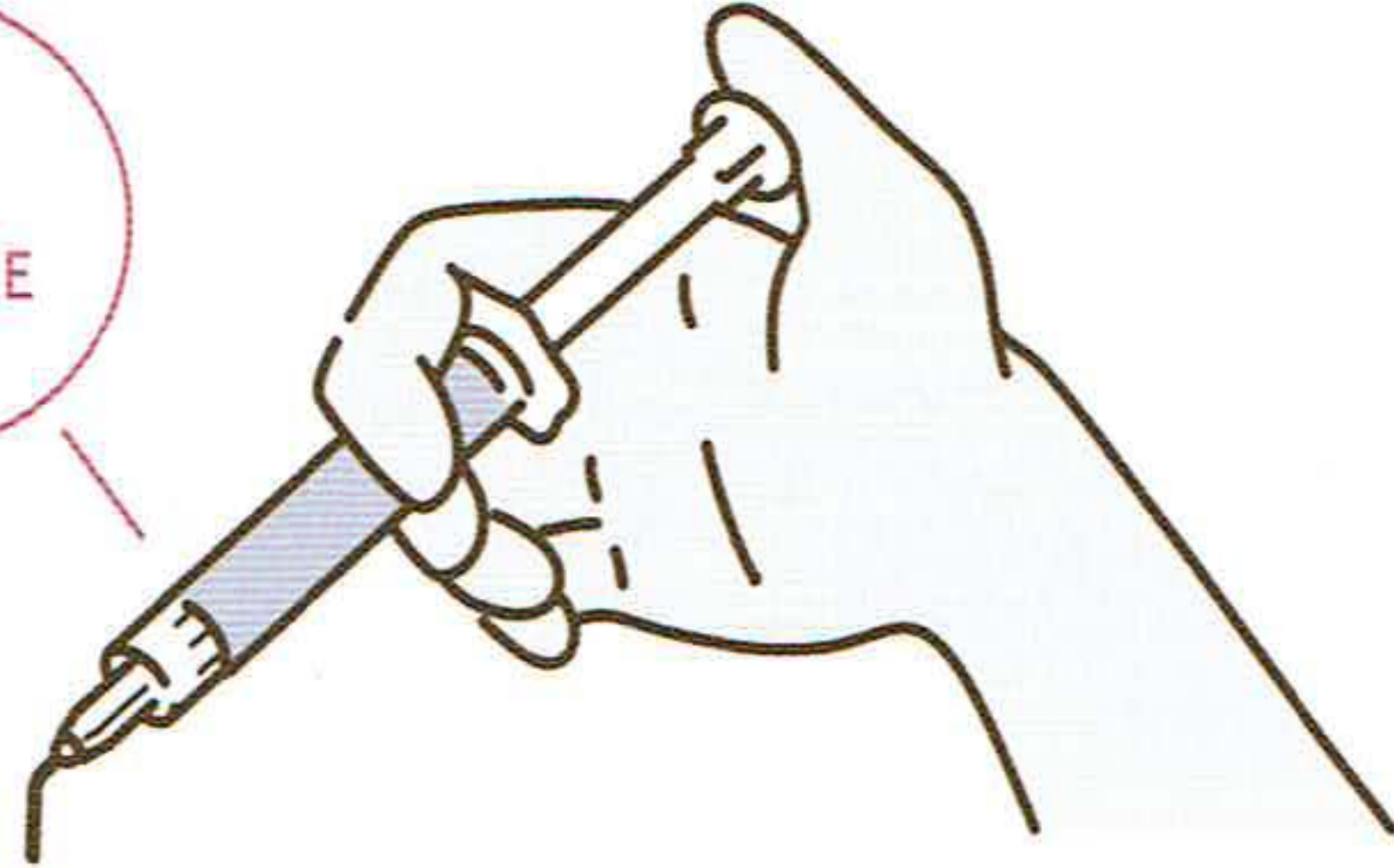


◎ 3つの特長

1

シェード選択時間の短縮

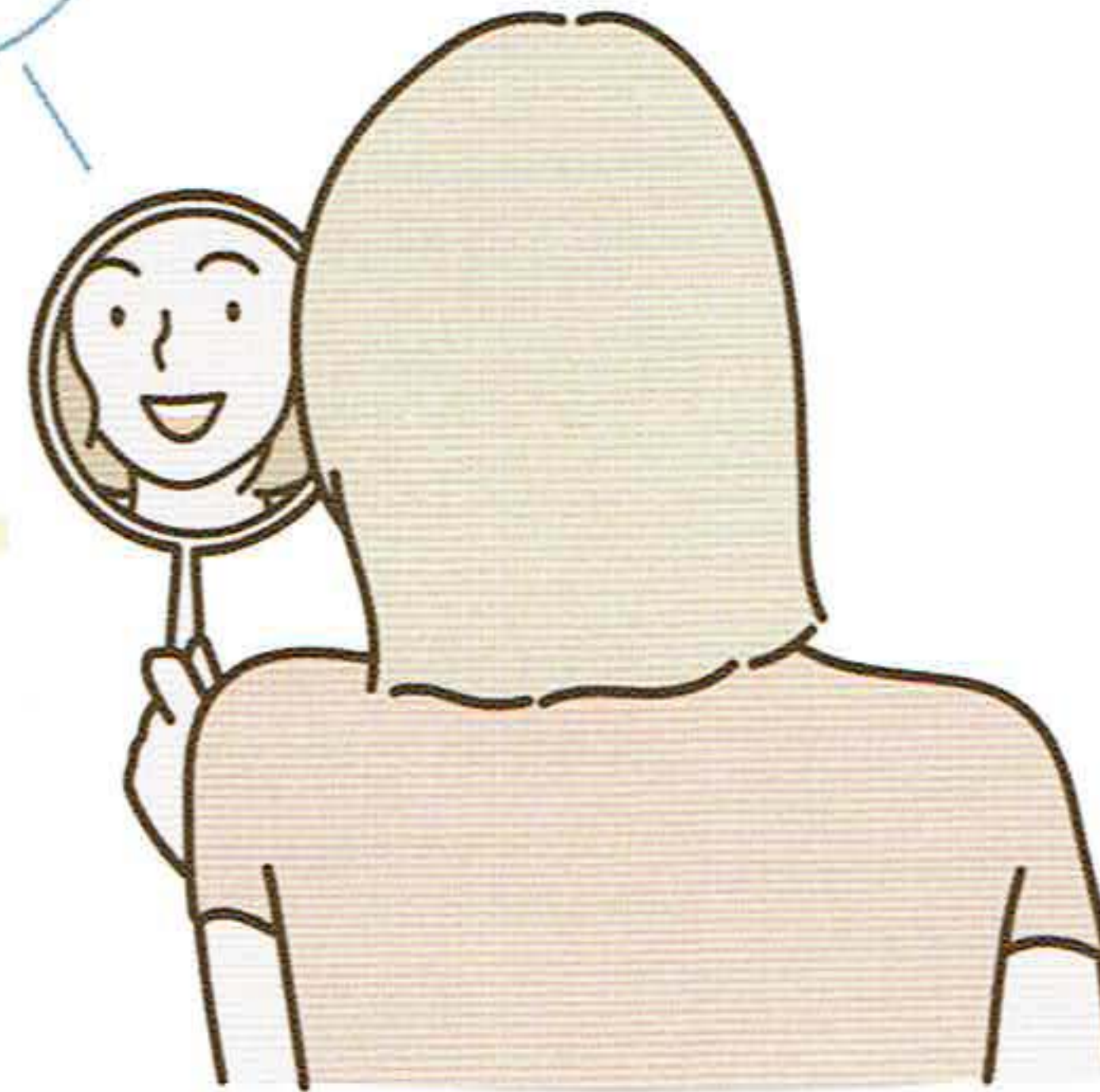
ONE CHOICE



NATURAL FINISH

良好な色調適合性

2



3

シンプルな在庫管理

JUST ONE



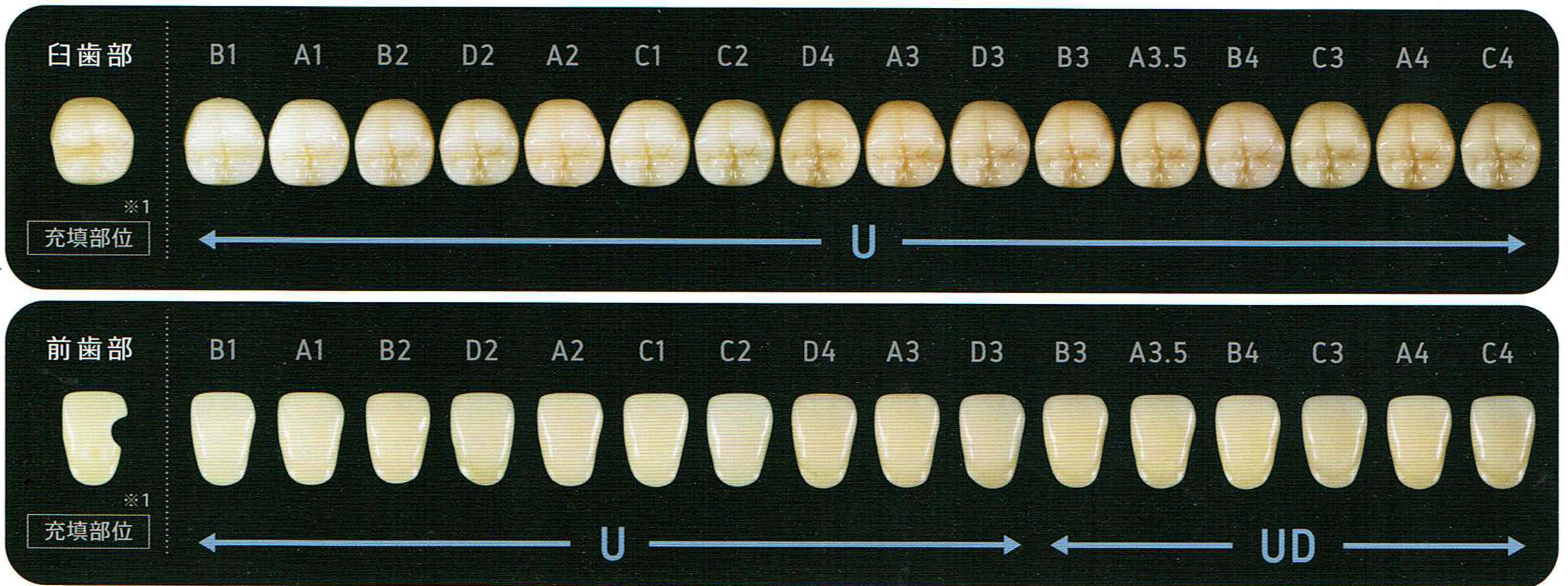
臼歯部には1色で、前歯部にも1本で

臼歯部のⅠ級、Ⅱ級窩洞においては「U」が、幅広い天然歯色に親和します。

前歯部のⅢ級、Ⅳ級、Ⅴ級窩洞においても、「U」または「UD」1本で、幅広い天然歯色に親和します。

More

どうして色調が合うの？  
その秘密はコチラ➡



## 選べる3種類のフロー性

Super Low

Universal

U, UD

- 咬合面の形態付与に (咬頭や隆線の形成)
- 周縁の歯質やCRにも色調親和



採取1分後(水平)

採取1分後(垂直)

Low

Universal

U, UD, UOP, UW

- 前臼歯の症例に幅広く対応
- 幅広い症例で色調親和



採取1分後(水平)

採取1分後(垂直)

High

Universal

U, UD, UOP

- ライニングや小さな窩洞に
- 前歯の小窩洞も明度低下を防いで色調親和



採取1分後(水平)

採取1分後(垂直)

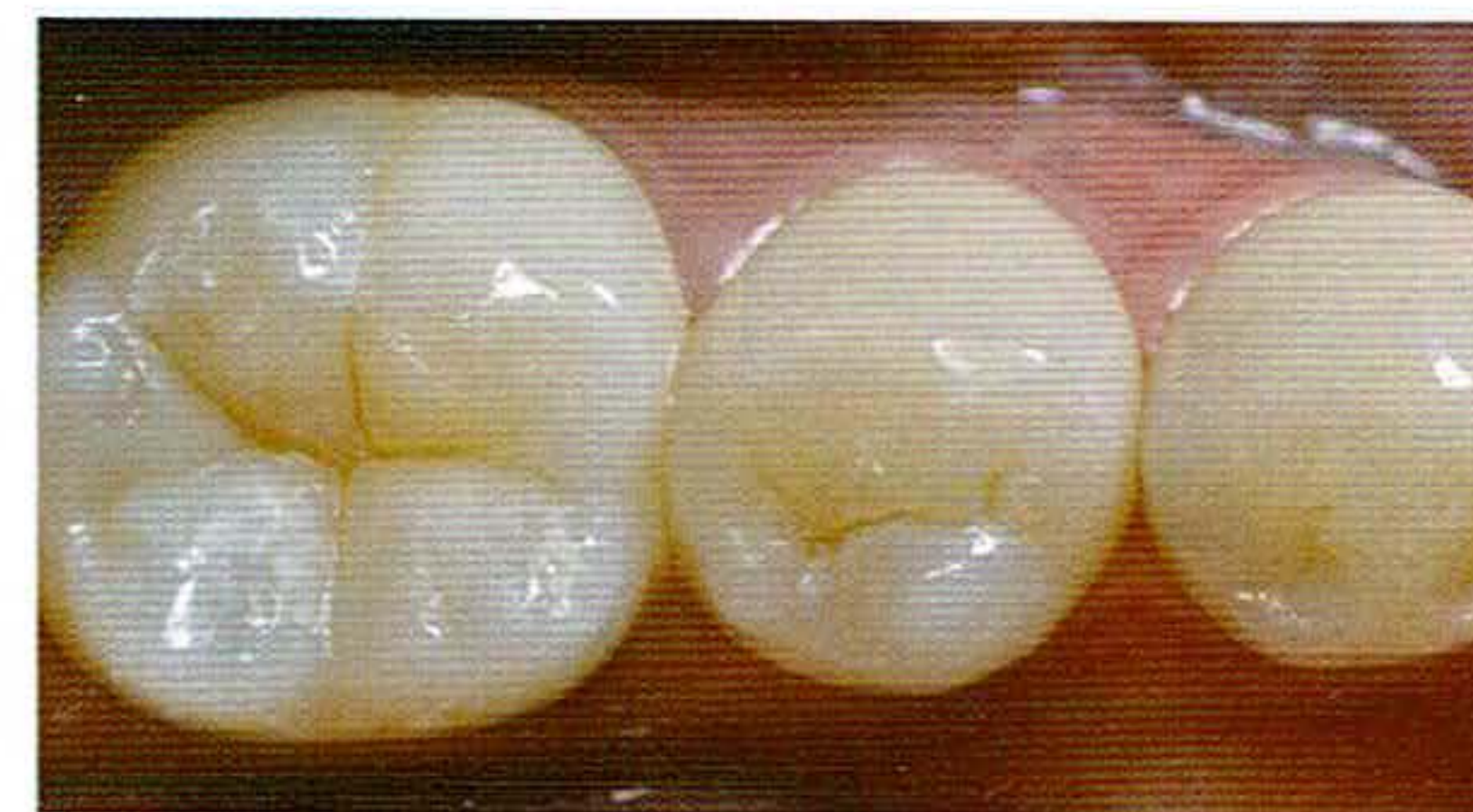
使用ステップの概要 1 ※2



1 防湿、う蝕歯質の除去、窩洞形成



2 ボンディング処理



3 「クリアフィル®マジェスティ® ES フロー」〈Low〉 Universalの「U」を充填後、光照射※3、形態修正、研磨

写真提供：  
新百合ヶ丘南歯科  
高山 祐輔 先生

使用ステップの概要 2 ※2



1 防湿、う蝕歯質の除去、窩洞形成



2 ボンディング処理後、「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」〈Low〉 Universalの「U」を充填後、光照射※3



3 形態修正、研磨

写真提供：  
大谷歯科クリニック  
大谷 一紀 先生

「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」の特長を継承

未研磨での光沢性比較 (硬化後、未重合層を除去した状態)

短時間の研磨で光沢が得られ、歯ブラシ摩耗後も高い光沢性が続きます。

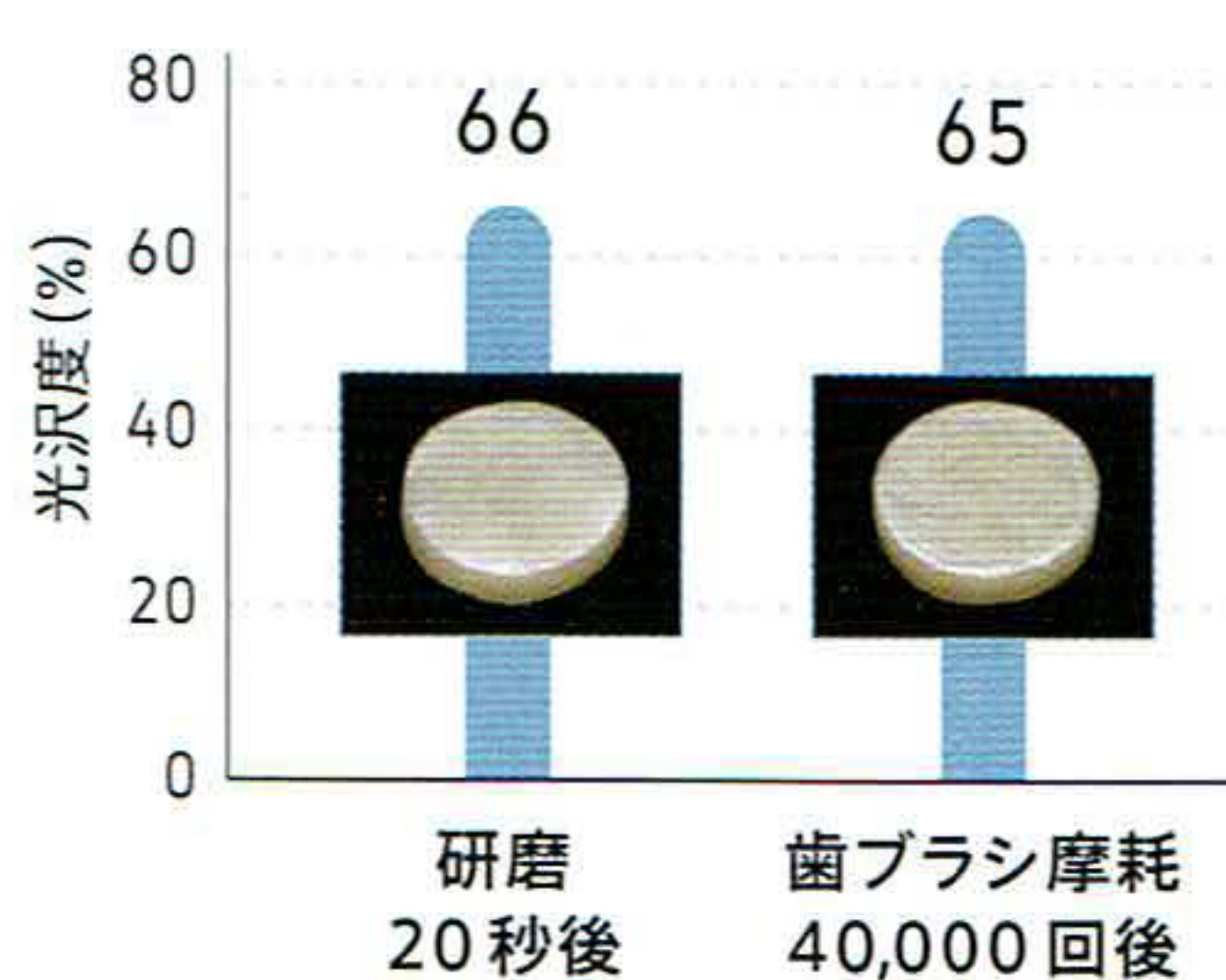


クリアフィル® マジェスティ® ES フロー 〈Low〉



クリアフィル® マジェスティ® LV

歯ブラシ摩耗による光沢度の変化

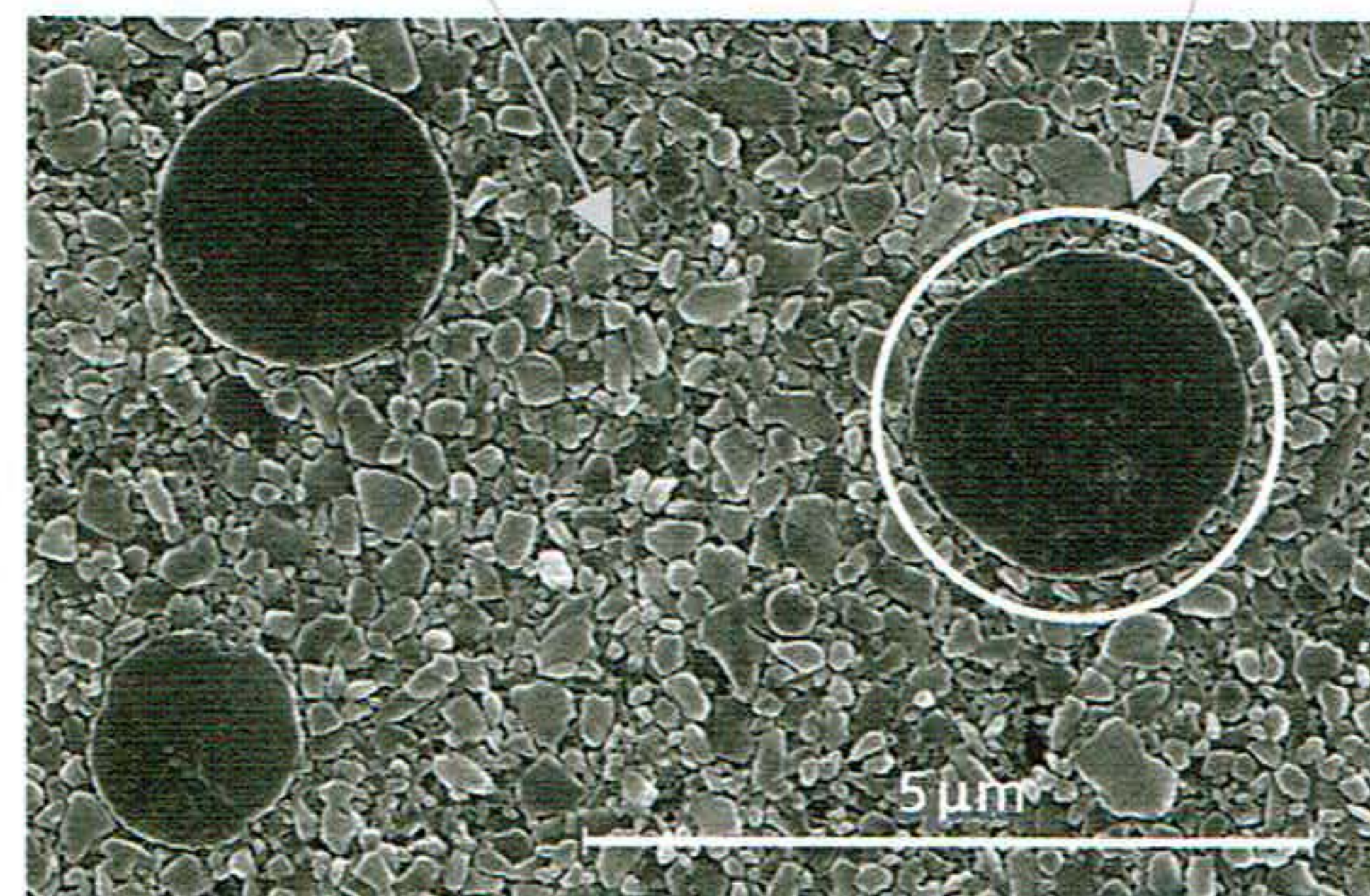


※クリアフィル® マジェスティ® ES フロー 〈Low〉  
●試験条件:  
試験片φ10mm、厚み2mm。  
#600の耐水研磨紙により表面を粗造化させ、コンポジットレジン仕上研磨用ポイントにて研磨。  
歯ブラシ摩耗40,000回 (荷重250g、30回ストローク/分、10wt%歯磨剤を用いて40,000回)。  
光沢計VG2000(日本電色工業)を用い、角度60°で測定。  
弊社測定の数値; 条件等により数値は異なります。

クラレノリタケデンタルのフィラーテクノロジーにより、  
微細なフィラーを  
高密度に充填しています。

サブミクロンガラスフィラー  
(表面処理バリウムガラス)

クラスターフィラー  
(表面処理シリカフィラー)  
:細かいフィラーの凝集体



クリアフィル® マジェスティ® ES フロー 〈Low〉

SEM写真  
15.0kV  
15.3mm×10.0k SE(U)

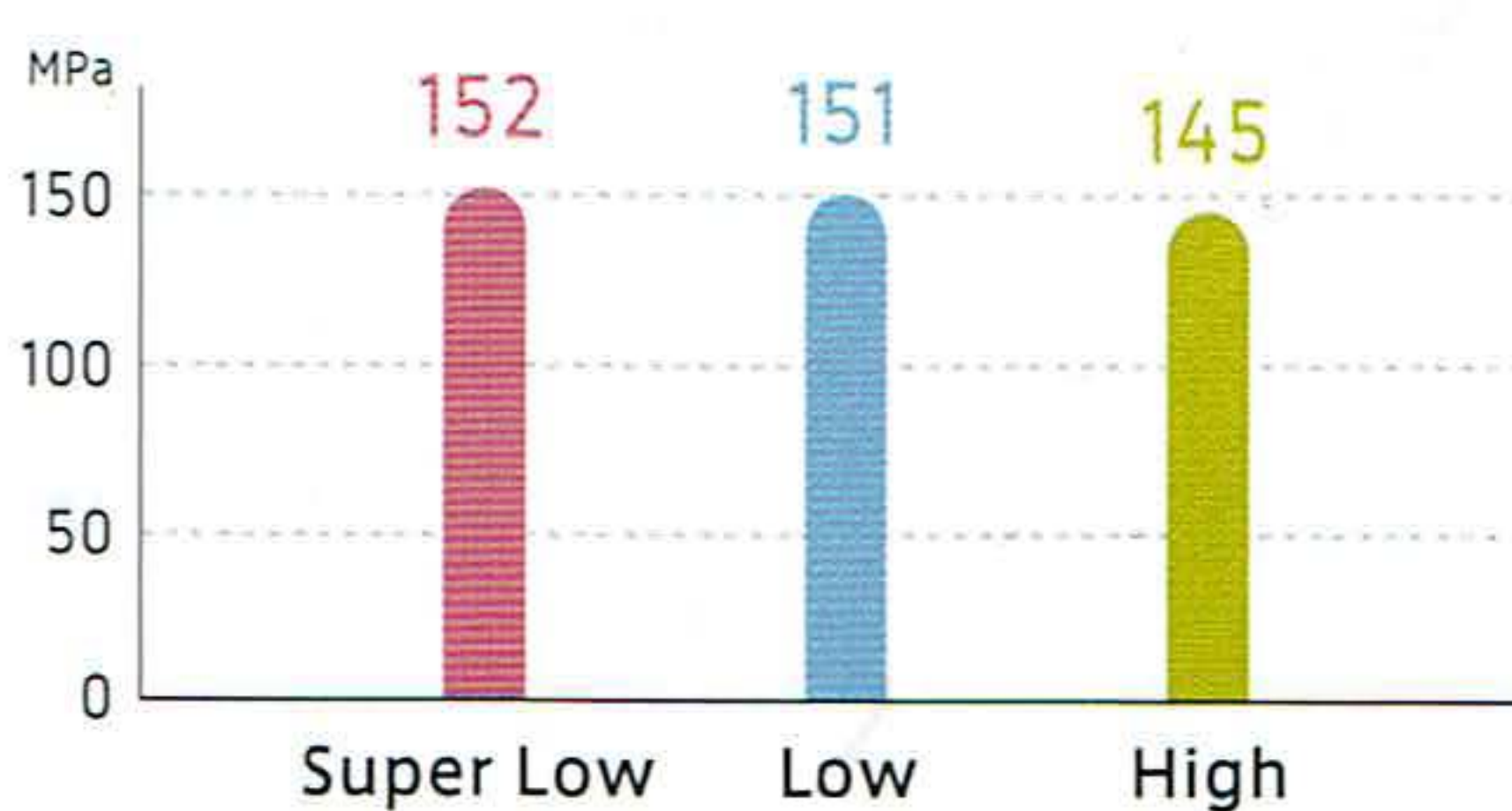
More

他にも「使いやすさ」を  
追求したポイントをご紹介します!  
ぜひ! 映像をご覧ください! ➔

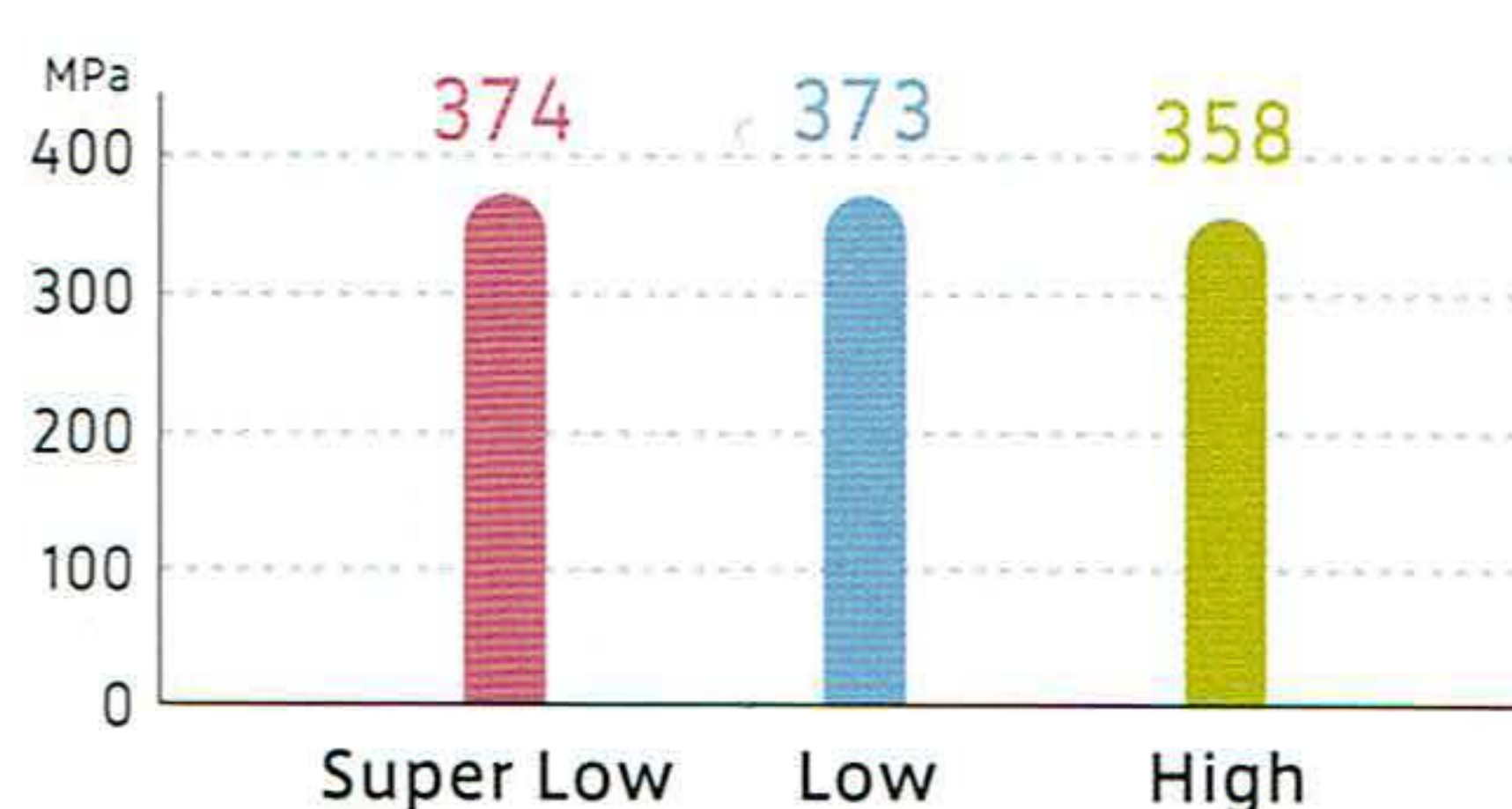


臼歯咬合面にも十分な機械的強度を有します。

○ 曲げ強さの比較 ※4



○ 圧縮強さの比較 ※4



○ フィラー含有量

Super Low	78 wt%
Low	75 wt%
High	71 wt%

○ X線造影性 あり  
(Super Low, Low, High)

※4 曲げ強さ、圧縮強さ ●試験条件 [曲げ強さ] JIS T 6514に準拠 [圧縮強さ] 試験片φ4×4mm、オートグラフ(島津製作所)、クロスヘッドスピード2mm/min 弊社測定の数値; 条件等により数値は異なります。

※1 人工歯を用いたシミュレーションであり、天然歯の色調とは異なります。 ※2 「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」の添付文書に記載の使用方法「歯質への充填修復」を示します。  
※3 照射時間及び硬化深度に関しては製品の添付文書をご参照ください。

# クリアフィル® マジスティ® ESフロー-

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：224ABBZX00170000

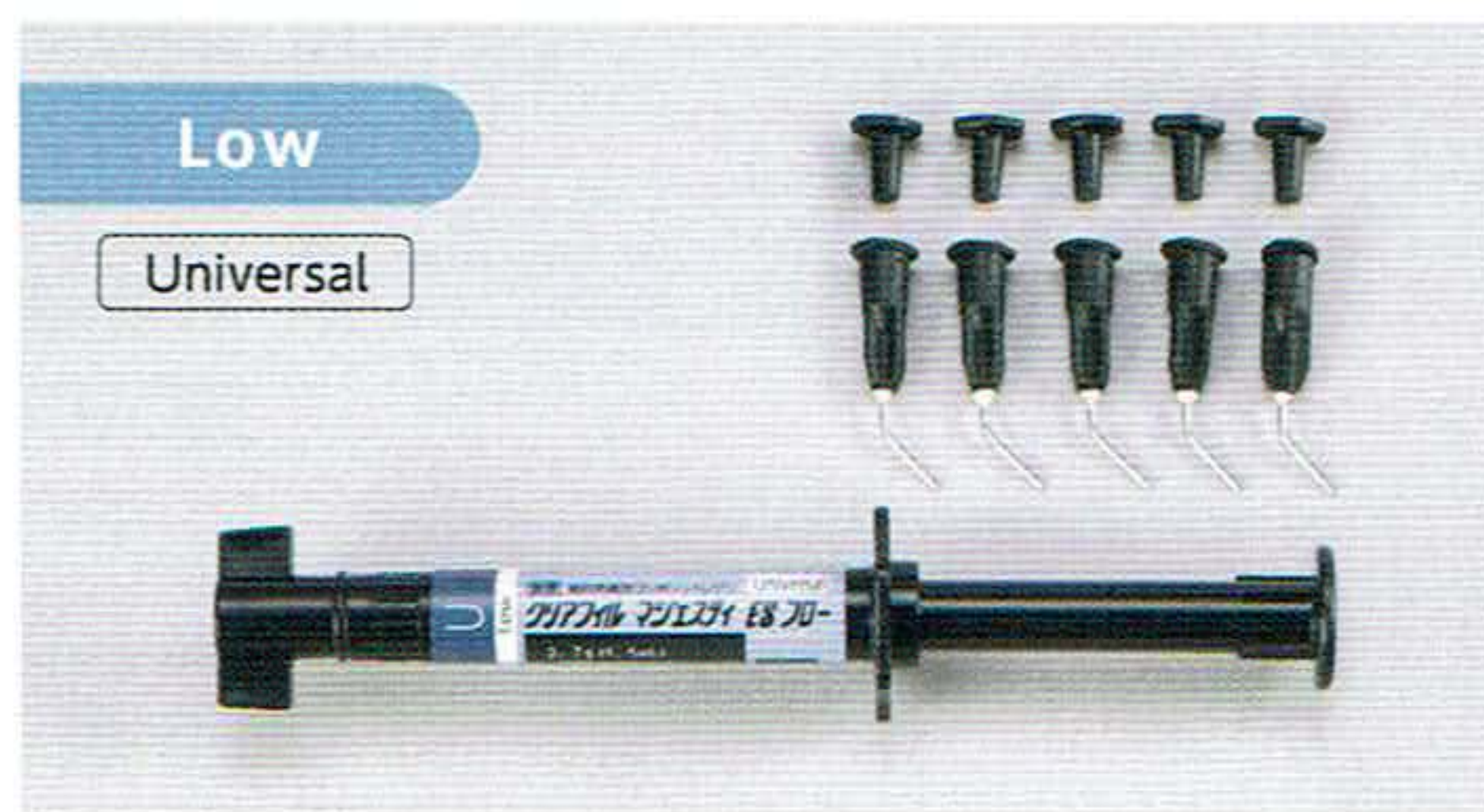
単品 ※本品は、袋包装です。



● レジン充填材 [Super Low] (各2.7g/1.5mL) [U, UD]

● 付属品 ニードルチップ (N) (5個)、  
ニードルチップキャップ (5個)

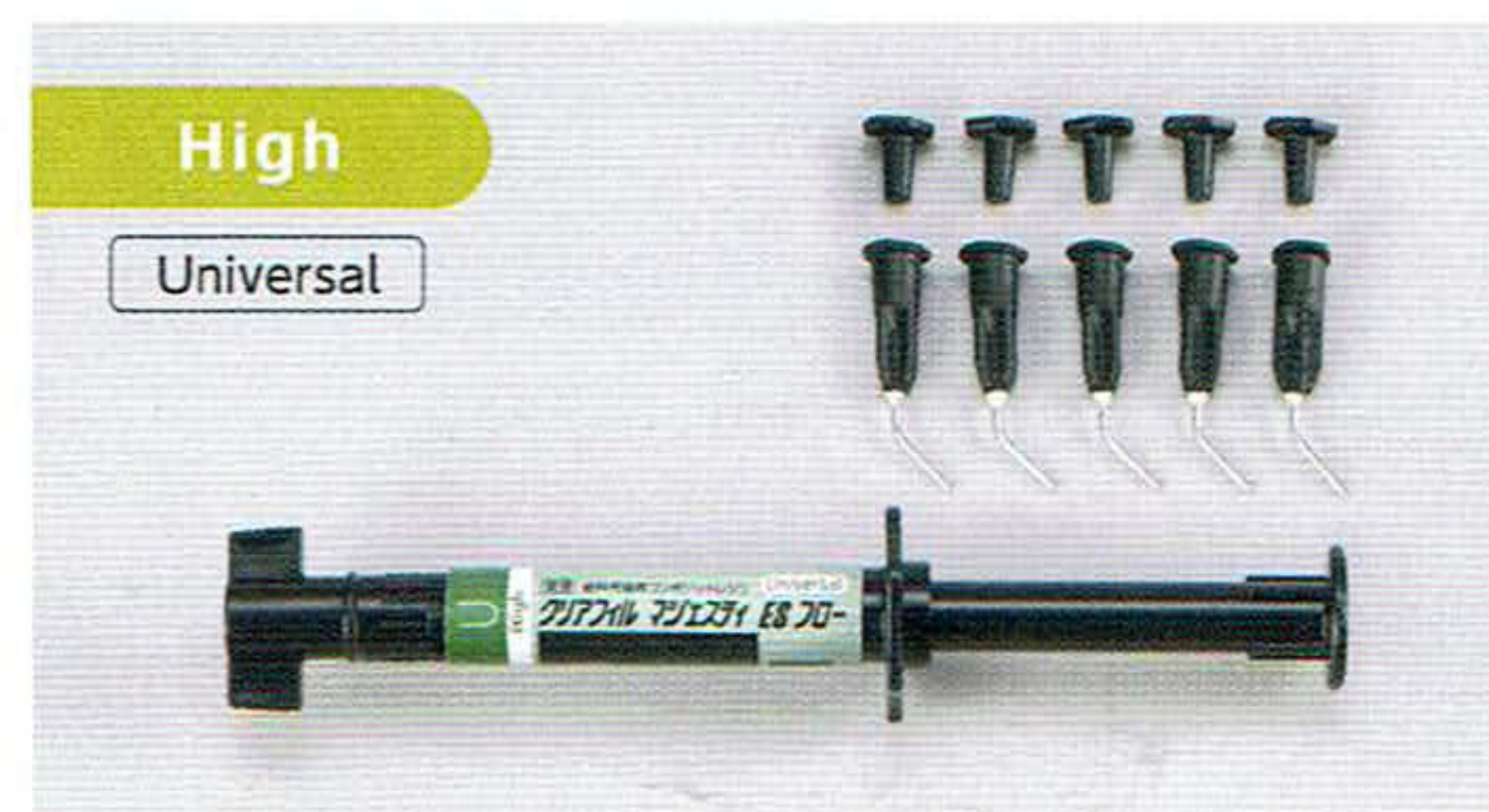
メーカー希望小売価格 各 4,300円 (税抜) 202440620~202440621



● レジン充填材 [Low] (各2.7g/1.5mL) [U, UD, UOP, UW]

● 付属品 ニードルチップ (N) (5個)、  
ニードルチップキャップ (5個)

メーカー希望小売価格 各 4,300円 (税抜) 202440600~202440603



● レジン充填材 [High] (各2.7g/1.5mL) [U, UD, UOP]

● 付属品 ニードルチップ (N) (5個)、  
ニードルチップキャップ (5個)

メーカー希望小売価格 各 4,300円 (税抜) 202440610~202440612

## ○シェードラインナップ

	Super Low	Low	High
U	●	●	●
UD	●	●	●
UOP	●	●	●
UW <sup>※2</sup>	●	●	●

U VITA<sup>※1</sup>主要シェードに対応 (A1, A2, A3など)  
UD 濃色 (A3.5やA4をカバー)  
UOP オペーク色 (A2D, A3Dに近い)  
UW<sup>※2</sup> ホワイトニングした歯、乳歯色 (W, XWに近い)

※1 [VITA]はVITA Zahnfabrik, Bad Sackingen, Germanyの商標です。

※2 本製品の中で最も明度が高い色調です。

## ○色調構成 ※現行シェードとの比較

色調構成	U		U / UD		UW		UOP				
<Low> Universal	A1	A2	A3	B1	B2	A3.5	A4	XW	W (乳歯色)	A2D (OP)	A3D (OP)
<Low> 現行シェード											

## 関連製品

### ○ボンディング材

### クリアフィル® ユニバーサルボンド Quick ER

管理医療機器 歯科用象牙質接着材 (歯科セラミックス用接着材料) (歯科金属用接着材料) (歯科用知覚過敏抑制材料) (歯科用シーリング・コーティング材) 医療機器認証番号：228ABBZX00065000



単品

● 5.6mL

メーカー希望小売価格 13,400円 (税抜) 202430563



W/パック

● ボンド (5.6mL) × 2個

メーカー希望小売価格 24,120円 (税抜) 202430564

### ○コンポジットレジン (ペーストタイプ)

### クリアフィル® マジスティ® IC

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：230ABBZX00001000



単品

● レジン充填材 (各2.6g/1.5mL)

[A1, A2, A3, A3.5, A4, W (乳歯色), A2E, A2D (OP)]

● 付属品 ディスペンシングチップ (20個)  
ディスペンシングチップキャップ (3個)

メーカー希望小売価格 各 4,300円 (税抜) 202430871~202430875, 202430880, 202430882~202430883

### クリアフィル® マジスティ® ES-2

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：224ABBZX00119000



単品

● レジン充填材 (各3.6g/2.0mL)

[A1, A2, A3, A3.5, A4, KA6, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, XW, W, OA2, OA3]

メーカー希望小売価格 各 3,400円 (税抜) 202430020~202430039

- クリアフィル® マジスティ® LV 管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：218ABBZX00162000
- メーカー希望小売価格の後の9ケタの数字は株式会社モリタの商品コードです。
- 価格はメーカー希望小売価格です。掲載商品のメーカー希望小売価格は2021年10月現在のものです。
- 印刷のため実際の色調と異なる場合があります。● ご使用に際しましては、製品の添付文書を必ずお読みください。
- 仕様及び外観は、製品改良のため予告なく変更することがありますので予めご了承ください。

クラレノリタケデンタル  
LINE公式アカウント



最新情報  
配信中!

友だち追加はこちらから

## 製品・各種技術に関するお問い合わせ

クラレノリタケデンタル インフォメーションダイヤル

0120-330-922

月曜～金曜 10:00～17:00

ホームページ

www.kuraraynoritake.jp

連絡先 **クラレノリタケデンタル株式会社**

〒100-0004 東京都千代田区大手町2丁目6-4 常盤橋タワー  
フリーダイヤル：0120-330-922

製造販売元 **クラレノリタケデンタル株式会社**

〒959-2653 新潟県胎内市倉敷町2-28

販売元 **株式会社モリタ**

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL. (06) 6380-2525  
〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15 TEL. (03) 3834-6161  
お客様相談センター：0800-222-8020 (医療従事者様向窓口)  
http://www.dental-plaza.com

## クラレノリタケデンタル公式アプリ



Download on the  
App Store

Google Play  
で手に入れよう

クラレノリタケデンタル

検索

推奨 OS バージョン iOS 11.0 以上 / Android 8.0 以上