様式５

【日本歯周病学会指導医症例報告】　　　　　　　　年　　月　　日

所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

* 患　者
* 初　診
* 主　訴

●全身既往歴

●口腔既往歴

●口腔内所見

＊歯周ポケット・動揺度（別紙に日本歯周病学会指定の「症例報告　検査データ表」「症例報告　検査チャート表」を作成する。）

●原因因子

●診　断

●治療計画および変更点

【変更点】

●治療経過

　　●メインテナンス時の状態

　　＊歯周ポケット・動揺度（別紙に日本歯周病学会指定の「症例報告　検査データ表」「症例報告　検査チャート表」を作成する。）

●メインテンナス時の問題点とその対応

●考察・まとめ

様式7-1、7-2、ならびに8について確認しました。　　　指導医氏名（自署）