（※手書き、PC入力どちらでも構いません。罫線は必須ではありませんが、第三者が見やすいような形式でお願いします）

**様式8 　　認定歯科衛生士症例報告書　　　　　申請者氏名**

**症例№**

**患者名**（イニシャル）**性別　　　　　　職業**

**初診時年齢　　 　歳　　　初診年月日（西暦）**

**注意事項：症例報告内の検査日等はすべて西暦年号に統一して記入してください。**

**【主訴】**

**【現症】（主訴に対する）**

**【現病歴】（主訴に対する）**

**【家族歴】**

**【既往歴】**

**全身既往歴：**

**口腔既往歴：**

**【診断】（「歯周治療のガイドライン2022」に準ずる）　(「AAP・EFPの新分類2018」併記)**

**，ステージ　　　　　　グレード**

**【治療経過および申請者（DH）が治療に関わった部分】**

※ 用紙が不足の場合は適宜追加の上で作成してください。