申請者氏名：　　　　　　　　　　　　

歯周外科・部位・手術法

：

　年齢：　　　　　歳、　　　　　性別：

　初診：　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日

　主訴：

　家族歴

　全身既往歴

　口腔既往歴

現症

　全身所見

局所所見

　歯列・咬合所見

　歯周組織所見

臨床診断（「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