治療経過およびDHが関わった部分（箇条書き）

※ 用紙が不足の場合は適宜追加の上で作成してください。

まとめと今後の対応

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　認定歯科衛生士メインテナンス**5**症例 | 症例番号　　　　歯周外科（有・無） |
|  |  |
| 初診年月日　： |  |
| 患者（イニシャル可）：　　　　　　　　　 | 　　歳　　　　性別 |
| 主　訴　： |  |
| 現病歴　： |  |
| 既往歴　： |  |
| 特記事項： |  |
| 口腔衛生状態 |  |
| プラーク指数 | 初診時　　　　％ | 基本治療終了時　　　％ | メインテナンス時　　　　％ |
| 歯列咬合状態： |
| 原因的事項および修飾的因子： |
| 診断名　（「歯周治療の指針2015」に準ずる）　(「AAP・EFPの新分類2018」併記)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　，ステージ　　　　　　グレード　 |

指導医または認定医氏名（自署）：　　　　　　　　　　　　　○印