

初診年月日 :                    年    月    日

患者 (イニシャル可) :                    歳    性

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

治療経過 (箇条書き)

まとめと今後の対応