

## 症例一覧表 (記入例)

NO	患者イニシャル	年齢	性別	植立部位 (歯式)		植立 年月日	上部構造 装着日	上部構造 装着後 (5年)	審査対 象症例
1	T・Y	67	男	6543		2003.5.15	2005.1.17	◎	◎
2	T・Y	67	男		45	2003.10.17	2004.12.15	◎	
3	T・B	57	女	5		2004.5.15	2006.2.17	◎	
4	C・Y	32	男		56	2004.5.15	2005.9.13	◎	○
5	T・D	47	男		456	2004.6.1	2006.10.17	△	○
6	E・Y	67	女		56	2004.6.15	2006.1.11	◎	○
7	T・F	37	男		4567	2004.7.2	2005.12.17	◎	
8	G・Y	47	男		45	2004.7.17	2005.12.17	◎	
9	T・H	57	女		4567	2004.7.19	2005.11.30	◎	
10	I・Y	67	男	63		2004.7.19	2005.12.27	◎	
11	T・J	37	男		45	2004.7.25	2005.12.17	◎	○
12	K・Y	47	女		6	2004.7.26	2005.12.1	◎	○
13	T・L	57	男	765		2004.7.28	2006.2.13	△	○
14	M・Y	67	男		67	2004.8.1	2006.12.17	◎	○
15	T・N	37	女		4567	2004.8.10	2006.1.14	◎	
16	O・Y	47	男			2004.8.15	2006.1.17	◎	○
17	T・P	57	男		45	2004.8.18	2006.12.17	◎	
18	Q・Y	67	女		67	2004.8.25	2006.12.24	◎	○
19	T・R	37	男		67	2004.9.15	2005.12.11	◎	
20	S・Y	47	男		6	2004.9.22	2006.1.11	◎	○

\* 上部構造装着後 (5年) 良好は◎印、要経過観察は△印を記入して下さい。

\* 一人の患者で上顎と下顎にインプラントを植立した場合は、2症例とカウントする。

\* 今回X線を提出する審査対象症例10症例に○印を記入し、審査症例見本 (専門医) に沿って作成。  
1症例につき術前・上部構造装着時・上部構造装着後5年経過後のX線写真をA4サイズにプリント。  
パノラマでもデンタルでも可。

\* 審査対象例とは別に、試験症例1症例に◎印を記入し、試験症例見本 (専門医) に沿って作成。  
CD-ROMで提出。