

## 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 (3年)	審査対 象症例
1	T・Y	65	男	6543		2003.5.15	2005.1.17	◎	◎
2	T・Y	65	男		45	2003.10.17	2004.12.15	◎	
3	T・B	55	女	5		2004.5.15	2006.2.17	◎	
4	C・Y	30	男		56	2004.5.15	2005.9.13	◎	○
5	T・D	45	男		456	2004.6.1	2006.10.17	△	○
6	E・Y	65	女		56	2004.6.15	2006.1.11	◎	○
7	T・F	35	男		4567	2004.7.2	2005.12.17	◎	
8	G・Y	45	男		45	2004.7.17	2005.12.17	◎	
9	T・H	55	女		4567	2004.7.19	2005.11.30	◎	
10	I・Y	65	男	63		2004.7.19	2005.12.27	◎	
11	T・J	35	男		45	2004.7.25	2005.12.17	◎	○
12	K・Y	45	女		6	2004.7.26	2005.12.1	◎	○
13	T・L	55	男	765		2004.7.28	2006.2.13	△	○
14	M・Y	65	男		67	2004.8.1	2006.12.17	◎	○
15	T・N	35	女		4567	2004.8.10	2006.1.14	◎	
16	O・Y	45	男			2004.8.15	2006.1.17	◎	○
17	T・P	55	男		45	2004.8.18	2006.12.17	◎	
18	Q・Y	65	女		67	2004.8.25	2006.12.24	◎	○
19	T・R	35	男		67	2004.9.15	2005.12.11	◎	
20	S・Y	45	男		6	2004.9.22	2006.1.11	◎	○

\* 上部構造装着後 (3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(認定医)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3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(認定医)に沿って作成。

CD-ROMで提出。