（７号様式）

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

症例一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（１年） | 試験症例 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

＊上部構造装着後（１年）良好は◎印、要経過観察は△印を記入すること。

＊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線を提出する審査症例は見本(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１年経過後のＸ線写真をＡ４サイズ光沢紙にプリント。（パノラマでもデンタルでも可。）

＊症例は、上部構造装着日が古い症例から順に記載すること。

＊試験症例1症例を記入し、試験症例見本（認定医）に沿って作成。

CD-ROMで提出。