様式５

歯周内科治療症例集	症例番号＿＿＿＿＿

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：	
口腔内所見　：	
治療前位相差顕微鏡検査所見	
レントゲン所見：	
原因的事項および修飾的因子：	
診断名	
歯周内科治療方法	
治療後位相差顕微鏡検査所見	
メンテナンス時位相差顕微鏡検査所見	

治療経過（箇条書き）

リアルタイムPCRの結果もあればこちらにお書きください。

まとめと今後の対応