**日本歯科保存学会認定歯科衛生士（う蝕予防管理）　症例報告書**

申請者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

1. 症例番号：
2. 初診時年齢：　　　　　歳、　　　　　性別：
3. 初診年月日：　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日
4. 主訴：
5. 現病歴
6. 全身既往歴（服薬している場合は、その内容も記載してください）
7. 口腔既往歴
8. 家族歴
9. 全身所見
10. 管理計画の立案

・ホームケア（指導計画・内容等含む）

・プロフェッショナルケア

1. 治療経過
2. 特記事項と問題点等
3. メインテナンス時の問題点と今後の対応