記入例

申請者名：　　　　　申請太郎

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例1/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
| 1 | Y.A. | 1967.3.15 | 男 | 55 |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
| 67┘ | 2 | 02UG | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
| 2018.4.10 | 2018.7.21 | 2019.4.15 | 2019.6.8 | 2022.2.15 | |
| 主訴 | つめものがとれた。右上にインプラントを入れたい。 | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） | 初診時上顎右側６・７番部欠損。まずカリエス治療を行いその後 2018 年 7 月にソケットリフト、インプラント体埋入手術を行い、７ヶ月後に２次手術、その２ヶ月後に暫間上部構造を装着した。さらに2か月後、印象採得を行い、最終上部構造を装着した。その後、３～４ヶ月毎のメインテナンスを行っている。最終上部構造装着から 2 年 8 ヶ月が経ち、現在経過良好である。 | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例を、

それぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例1/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
|  |  |  | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
|  |  |  |  |  | |
| 主訴 |  | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） |  | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例を、

それぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例2/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
|  |  |  | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
|  |  |  |  |  | |
| 主訴 |  | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） |  | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例をそれぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例3/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
|  |  |  | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
|  |  |  |  |  | |
| 主訴 |  | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） |  | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例をそれぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例4/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
|  |  |  | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
|  |  |  |  |  | |
| 主訴 |  | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） |  | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例をそれぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例5/5** | 2号様式で〇をつけた詳細報告症例番号 | 患者イニシャル | 生年月日 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |
| 欠損部位 | インプラント埋入本数 | 治療内容分類記号：左2桁:欠損歯数、3桁目:上(U)下(L)、  4桁目:通常(N)骨増生(G)、5桁目:抜歯即時埋入(S) | | | |
|  |  |  | | | |
| 初診日 | 埋入手術日 | 暫間補綴装置装着日 | 最終補綴装置装着日 | 最終メインテナンス日 | |
|  |  |  |  |  | |
| 主訴 |  | | | | |
|  |
| 症例の概要 （150～300字程度） |  | | | | |  |
|  |
|  |
|  |

※　公認インプラントスペシャリスト制度規程の第8条（6）を満たす20症例（2号様式）から選んだ５症例をそれぞれ症例1/5、2/5、〜5/5とし、必要事項を入力してください。

※ 以下写真のコピーを添付してください。ただし、CTデータを用いた同様の画像でも構いません。

※ 詳細を記入した症例と紐づけるため、写真のコピー右上に症例の番号を振ってください。

・埋入直前（6ヶ月以内）： 術前口腔内写真（5枚）、術前パノラマエックス線写真

・最終上部構造装着後： 口腔内写真（5枚）、パノラマエックス線写真