

臨床実績・概要

申請者氏名：〇〇 〇〇

所属：****

臨床実績・概要：う蝕管理・保存修復治閲連

No	シート番号	症例番号	合計単位
1	臨床実績(1)	1~10	38
2	臨床実績(2)	11~20	30
3	臨床実績(3)	21~30	29
4	臨床実績(4)	31~40	
5	臨床実績(5)	41~50	
保存修復閲連・単位・総合計			97

臨床実績・概要：歯内療法閲連

No	シート番号	症例番号	合計単位
1	臨床実績(1)	1~10	30
2	臨床実績(2)	11~20	23
3	臨床実績(3)	21~30	6
4	臨床実績(4)	31~40	
5	臨床実績(5)	41~50	
歯内療法閲連・単位・総合計			59

症例・総合計	50	(修復症例(29), 歯内症例(21))
単位・総合計	156	

指導医確認	確認日		
	指導医氏名		印

臨床実績表：う蝕管理・保存修復治療 関連(漂白等を含む)

申請者氏名：OO OO

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	部位 (近遠心・頬舌・ 歯頸部等)	治療終了日	診断名	難易度 ・一般 ・A1-A7	処置内容 (1)処置内容 (2)使用材料	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設		単位	
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)												
	例	36	男	T.H.	14	歯頸部	2022/2/21	C2	A5-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン	有	担当	保存学会附属病院	4		
1	58050034	47	女	M.W.	46	MO	2021/11/17	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3		
2	54028531	69	男	K.U.	44	B	2023/5/1	C2	一般	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン	無	担当	****	1		
3	22090755	56	女	E.F.	31	31MT	2022/7/21	MT	A4	(1)CRダイレクトブリッジ (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	有	担当	****	4		
4	15272394	62	女	T.T.	26	OD	2023/5/30	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン	無	担当	****	3		
5	82171074	72	女	N.A.	46	MOBD	2023/8/4	C2	A2-2, A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	5		
6	22022865	45	女	R.M.	36	O	2023/6/16	Ce	A1-1	(1)再石灰化治療・CR充填 (2)フッ化物・フロアブルレジン	有	担当	****	6		
7	77296519	25	女	A.M.	46	M,D	2023/4/23	Ce	A1-1	(1)再石灰化治療・CR充填 (2)フッ化物・フロアブルレジン	無	担当	****	5		
8	48214412	72	女	M.U.	35	OD	2023/3/3	C2	A2-2, A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	5		
9	77226989	71	女	H.F.	46	MDD	2022/7/19	C3処置歯	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3		
10	23112828	58	男	S.S.	36	MO	2023/6/20	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3		
													単位合計	38		
指導医確認								確認日					指導医氏名		印	

臨床実績表：う蝕管理・保存修復治療 関連(漂白等を含む)

申請者氏名：OO OO

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	部位 (近遠心・頬舌・ 歯頸部等)	治療終了日	診断名	難易度 ・一般 ・A1—A7	処置内容 (1)処置内容 (2)使用材料	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設	単位
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)										
	例	36	男	T.H.	14	歯頸部	2022/2/21	C2	A5-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン	有	担当	保存学会附属病院	4
11	82263395	61	男	S.O.	46	OD	2022/12/7	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
12	87407765	52	女	T.K.	47	OD	2023/5/10	C3処置歯	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
13	49159890	71	男	K.K.	47	OBD	2022/7/1	C3処置歯	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
14	51229874	46	女	T.K.	45	OD	2022/6/30	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
15	89257584	49	男	F.N.	41	MI	2023/5/19	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
16	89257584	49	男	F.N.	15	MOD	2023/5/9	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
17	89257584	49	男	F.N.	14	MOD	2023/5/2	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
18	89107620	57	女	E.T.	17	MODB	2023/4/14	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
19	68121895	52	男	K.H.	47	OBD	2023/5/18	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
20	68121895	52	男	K.H.	16	OD	2023/4/7	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
												単位合計		30
指導医確認								確認日				指導医氏名		印

臨床実績表：う蝕管理・保存修復治療 関連(漂白等を含む)

申請者氏名：OO OO

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	部位 (近遠心・頬舌・ 歯頸部等)	治療終了日	診断名	難易度 ・一般 ・A1—A7	処置内容 (1)処置内容 (2)使用材料	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設	単位
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)										
	例	36	男	T.H.	14	歯頸部	2022/2/21	C2	A5-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン	有	担当	保存学会附属病院	4
21	82097618	57	女	N.S.	24	MOD	2022/7/25	C2	A2-2, A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	5
22	56088338	80	男	Y.S.	14	MOD	2022/5/1	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
23	16675607	18	男	T.K.	16	B	2023/5/1	Ce	A1-1	(1)再石灰化治療 (2)フッ化物、グラスアイオノマーゼメント	無	担当	****	5
24	77338136	53	女	T.M.	11	MB	2023/4/14	C2	一般	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	1
25	64112038	61	女	S.M.	23	DBL	2022.3.10	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
26	20162510	62	女	T.S.	47	MO	2023/1/12	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
27	23005472	52	女	S.K.	36	MO	2023/4/18	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
28	88202216	43	女	T.K.	26	OD	2022/7/22	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
29	23119466	45	女	S.M.	16	MO	2023/8/8	C2	A3-2	(1)CR充填 (2)フロアブルレジン, コンポジットレジン	無	担当	****	3
30														
												単位合計		29
指導医確認								確認日				指導医氏名		印

臨床実績表：歯内療法関連（外科的歯内療法等を含む）

申請者氏名：〇〇 〇〇

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	処置完了日	診断名 Pul, Per等	難易度 ・一般 ・B1—B10	処置内容 (1)最初の処置 (2)最終処置	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設	単位
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)									
	例	36	男	T. H.	14	2022/2/21	Per	B1, B2	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	有	担当	保存学会附属病院	6
1	58050034	47	女	M. W.	26	2022/11/18	per	B2	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
2	54028531	69	男	K. U.	37	2023/2/10	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
3	77161548	59	男	A. O.	27	2023/1/20	per	B2, B3	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	6
4	85256583	58	女	R. N.	26	2022/11/21	per	B2	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
5	69272364	77	男	H. S.	26	2023/6/14	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
6	69272364	76	男	H. S.	37	2022/8/12	per	B2, B5	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	6
7	58190115	56	女	M. S.	26	2022/6/10	per	B5	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
8	87407775	52	女	T. K.	47	2023/3/30	pul	B2	(1)拔髓処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
9	70342769	65	女	I. N.	15	2022/6/15	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
10	70342769	66	女	I. N.	27	2023/1/5	per	B5	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
												単位合計	30
指導医確認					確認日					指導医氏名		印	

臨床実績表：歯内療法関連（外科的歯内療法等を含む）

申請者氏名：〇〇 〇〇

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	処置完了日	診断名 Pul, Per等	難易度 ・一般 ・B1—B10	処置内容 (1)最初の処置 (2)最終処置	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設	単位
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)									
	例	36	男	T. H.	14	2022/2/21	Per	B1, B2	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	有	担当	保存学会附属病院	6
11	49159890	71	男	K. K.	47	2022/6/16	Per	B2, B3	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	6
12	77161548	58	男	A. O.	45	2022/2/7	pul	B3	(1)抜髓処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	3
13	80034850	71	女	N. H.	27	2023/2/27	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
14	16602749	73	女	Y. S.	26	2023/3/1	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
15	16602749	73	女	Y. S.	36	2022/8/3	per	B2, B4	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	6
16	58050034	48	女	M. W.	15	2023/4/12	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
17	58050034	47	女	M. W.	14	2022/6/22	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
18	77161548	59	男	A. O.	13	2022/8/24	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
19	77161548	59	男	A. O.	23	2022/7/20	per	一般	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	1
20	60429533	87	女	MM	14	2023/7/20	pul	B1	(1)抜髓処置 (2)側方加圧根管充填	無	担当	****	2
												単位合計	23
指導医確認					確認日					指導医氏名		印	

臨床実績表：歯内療法関連（外科的歯内療法等を含む）

申請者氏名：〇〇 〇〇

所属：****

No	症例番号 (カルテID)	患者			歯式	処置完了日	診断名 Pul, Per等	難易度 ・一般 ・B1—B10	処置内容 (1)最初の処置 (2)最終処置	紹介の 有無 (1単位)	関与形態 ・担当 ・指導	実施施設	単位
		年齢	性別	氏名 (イニシャル)									
	例	36	男	T. H.	14	2022/2/21	Per	B1, B2	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	有	担当	保存学会附属病院	6
21	23122185	68	男	H. H.	37	2023. 7. 24	per	B1, B3	(1)感染根管処置 (2)側方加圧根管充填	有	担当	****	6
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
												単位合計	6
指導医確認					確認日					指導医氏名		印	