

( 公 社 ) 日 本 補 綴 歯 科 学 会 専 門 医 申 請 用 ケ ー ス プ レ ゼ ン テ ー シ ョ ン 発 表 内 容 ま と め

I. 症例の概要

生年月日：     年     月     日	年齢：	性別：	初診年月日：     年     月     日
-------------------------	-----	-----	--------------------------

(公社) 日本補綴歯科学会専門医申請用ケースプレゼンテーション発表内容まとめ

タイトル (18ポイント)

申請者氏名 (18ポイント)

所 属 (14ポイント)

発表日： 西暦 年 月 日 (14ポイント)

発表学会名 (第●回学会、●年度●支部学会) : (14ポイント)

## I. 症例の概要

生年月日： 年 月 日	年齢：	性別：	初診年月日： 年 月 日
-------------	-----	-----	--------------

### <記載方法>

ワープロあるいはタイプライターを使用し、本文は 10～12 ポイントの文字サイズとする。  
行間、字間の大きさは規定しないが、

II. 診断と治療方針

III. 治療内容

IV. 経過観察と考察

の項目を頁内にまとめること。また、発表に使用した図表、写真などは別紙に貼付し、添付すること。