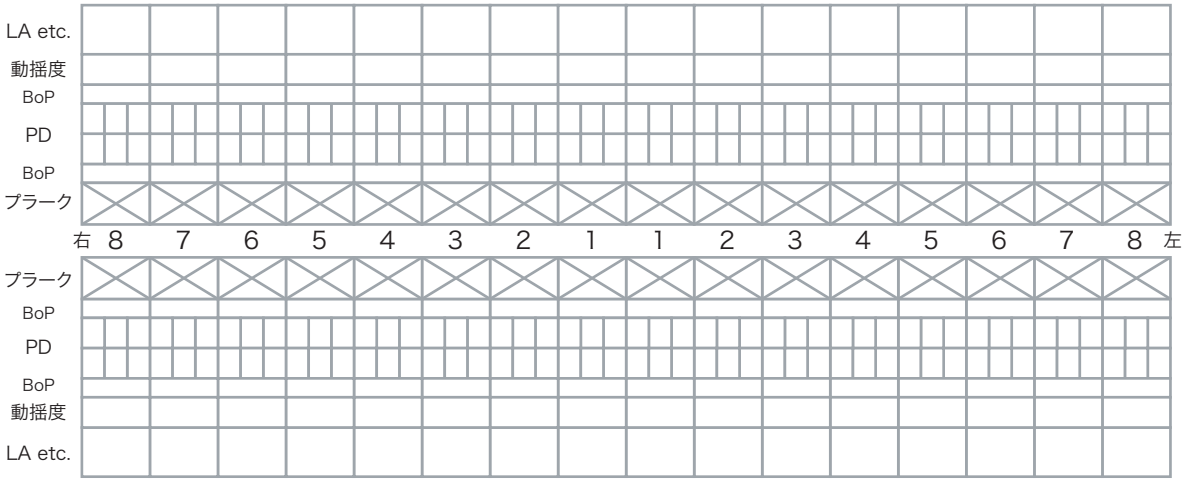
歯周組織検査・歯科口腔衛生指導・歯科衛生士業務記録 患者氏名　　様　カルテNo.

年　月　日
時　分 ～ 時　分
基本 ・ 精密

PS
/ = %

BoP
/ = %

指導内容



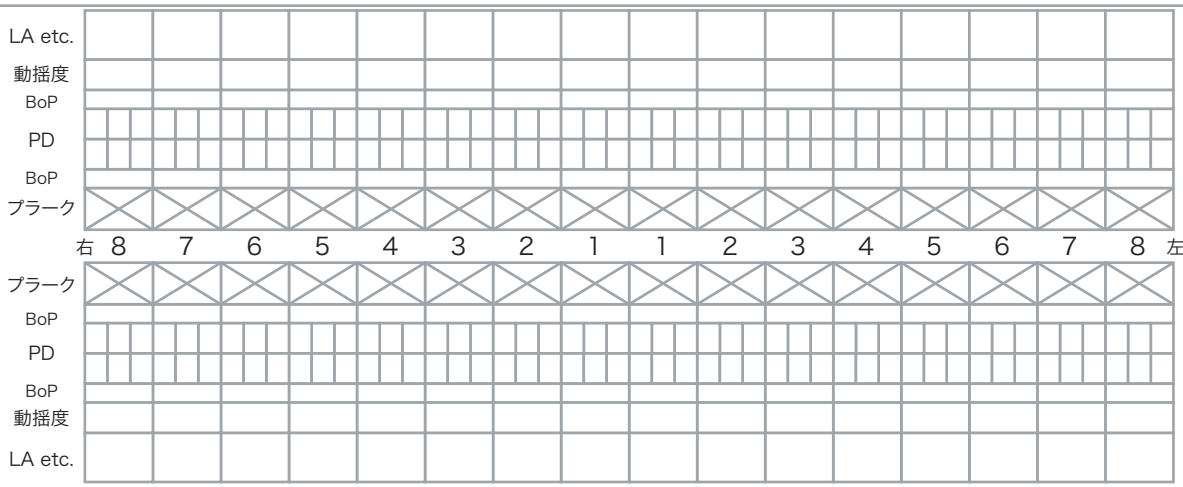
担当者サイン

年　月　日
時　分 ～ 時　分
基本 ・ 精密

PS
/ = %

BoP
/ = %

指導内容



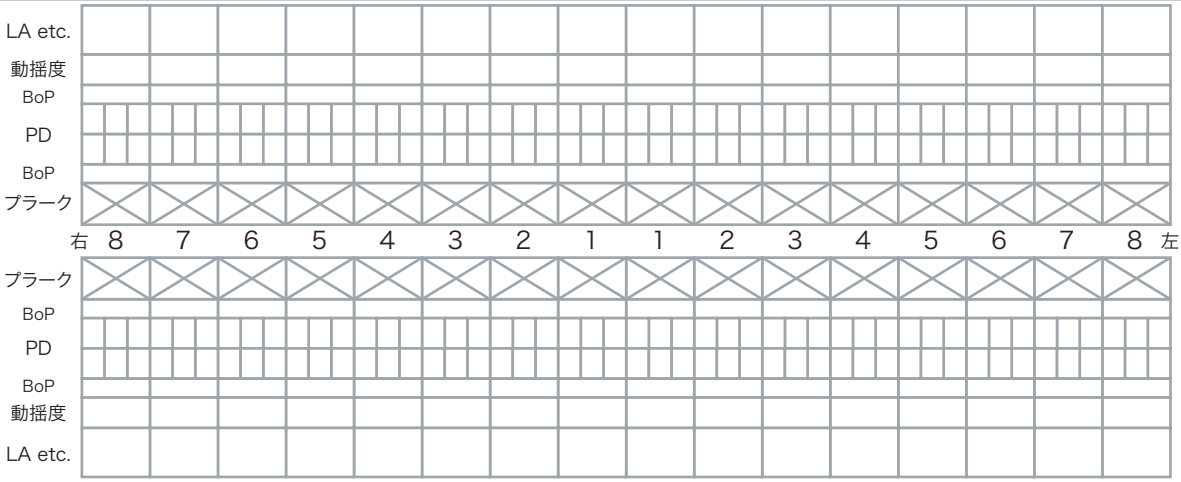
担当者サイン

年　月　日
時　分 ～ 時　分
基本 ・ 精密

PS
/ = %

BoP
/ = %

指導内容



担当者サイン