

TISOD

患者登録フォーム

UMIN ID:tnagao-topaz / 施設名:岡崎市民病院 / Authority:Administrator

基本情報 (必須)

登録番号	E0000013	登録日	(西暦) 2016/09/28
施設名	岡崎市民病院	登録医師	長尾 徹
患者イニシャル	姓 N , 名 N	性別	☒ 男性 ☐ 女性
生年月日・登録時年齢	(西暦) 1956 / 2 / 10 登録日時点での年齢 60 歳	同意文書取得日	(西暦) 2016 / 9 / 27

患者適格基準 (必須)

1	20歳以上ですか？	☒ はい ☐ いいえ
2	現在禁煙治療を受けていませんか？	☒ はい ☐ いいえ

対象症例 (必須)

1	疾患 (複数選択可)	☐ 歯周病 ☐ インプラント埋込症例 ☒ 口腔粘膜疾患
---	------------	---

疾患適格基準

1	歯周病 歯周病の場合必須	歯周ポケット(PPD)4mm以上の部位が30%以上、かつ6mm以上のPPDが3カ所以上存在しますか？	☐ はい ☐ いいえ clear
		6か月以内に歯周病治療を受けていませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
		抗炎症剤、ステロイド投与を受けていませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
2	インプラント埋入症例 インプラント埋入症例の場合必須	インプラント治療を行うのにリスクとなる重度の全身疾患（虚血性心疾患、循環器疾患、出血性疾患、自己免疫疾患、コントロール不良の糖尿病）に罹患していませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
		薬剤関連性顎骨壊死（MRONJ）を引き起こす可能性のある骨吸収抑制剤や血管新生阻害薬などの薬剤の服用の既往はありませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
		チタンアレルギーはありませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
		頭蓋内、頭頸部領域への放射線治療中あるいはその既往はありませんか？	☐ はい ☐ いいえ clear
3	口腔粘膜疾患 口腔粘膜疾患の場合必須	対象病変は以前に切除や治療を受けていませんか？	☒ はい ☐ いいえ clear
		臨床診断はニコチン性白色角化症、口腔白板症、紅板症、口腔扁平苔癬のいずれかですか？	☒ はい ☐ いいえ clear

	病理組織診断結果は得られていますか？	☒ はい ☐ いいえ clear
--	--------------------	--

ニコチン代替剤使用の禁忌症 (必須)		
1	下記に該当しませんか？	☒ 該当しません ☐ 該当します
	妊婦、授乳婦、不安定狭心症、急性期心筋梗塞（発症後3カ月以内）、重篤な不整脈、 経皮的冠動脈形成術後、冠動脈バイパス術後、脳血管障害回復初期の症例。	

次へ進む

TISOD

患者属性・禁煙介入状況・検査項目フォーム

UMIN ID:tnagao-topaz /施設名:岡崎市民病院 /Authority:Administrator

基本情報

登録番号	E00000006	登録日	(西暦) 2016/07/01
施設名	岡崎市民病院	登録医師	長尾 徹
患者イニシャル	H. K	性別	男性
生年月日・登録時年齢	(西暦) 1949/02/11 67歳	同意文書取得日	(西暦) 2016/07/01

患者属性

1	喫煙本数 (必須)	20 本/日
2	喫煙年数 (必須)	47 年
3	飲酒習慣 (必須)	☐ 習慣飲酒 ☒ 機会飲酒 ☐ 飲酒なし 【飲酒定義】 習慣飲酒：週に3日以上、1日（日本酒）1合（純アルコール換算22g）以上飲酒する 機会飲酒：週1回未満の付き合いで飲む程度 飲酒なし：ほとんど飲まないか、まったく飲まない
4	既往歴 (必須)	☐ なし ☒ 糖尿病 ☒ 脳心血管系 ☐ 悪性腫瘍 ☒ その他 (C型肝炎)
5	服用薬 (必須)	☐ なし ☒ 糖尿病薬 ☐ 抗血栓薬 ☒ 降圧剤 ☒ 抗精神薬 ☐ 抗がん剤 ☐ BP製剤 ☐ その他 ()
6	薬物アレルギー (必須)	☒ なし ☐ あり ()

禁煙介入状況

1	禁煙意志 (必須)	☐ 強い ☒ 弱い ☐ 禁煙の意志なし	強い：1ヶ月以内に禁煙をしたいと考えている 弱い：禁煙は大事だがいまずく禁煙したいとは思っていない 禁煙の意志なし：禁煙したいと思っていない ニコチン依存度テスト（FTND）が3点以上で禁煙意志が強いとニコチン代替剤を用いた禁煙介入はできません。 禁煙意志が弱い場合はニコチン代替剤を用いない簡易の禁煙支援を行ってください。
2	ニコチン依存度テスト(FTND) (必須) テスト用紙(PDF)	3点以上が禁煙介入対象です 3 点 実施日 (西暦) 2016 / 7 / 1 治療途中で禁煙を決意した場合	【ニコチン依存度】 0～2 低い 3～6 普通 7～10 高い

			3点以上が禁煙介入対象です ☐ 点
			実施日 (西暦) / /
3	禁煙介入 (禁煙実施) (必須)	☐ あり ☒ なし ☐ 治療途中から実施	・FTNDが2点以下でも禁煙意志が強く禁煙を希望する場合、禁煙介入 (禁煙実施) 「あり」が選択できます。また、NRT (ニコチン代替剤) の使用選択「あり」の選択が可能です。その後のデータ入力も行えます。ただし、ニコチンパッチの無償支給は行いません。このケースは禁煙介入基準から外れますので、解析では基準外の群として扱います。 ・FTNDが2点以下で禁煙意志が弱く禁煙介入しない場合も、禁煙介入 (禁煙実施) 「なし」を選択して症例登録が可能です。その後のデータの入力も行えます。
4	禁煙日時	(西暦) / /	
5	治療開始日もしくは観察開始日	(西暦) 2016 / 7 / 1	
6	NRT (ニコチン代替剤) 使用	☐ ニコチンパッチ ☐ ニコチンガム ☐ なし clear	NRT使用の場合有害事象 (副作用、偶発症) の有無 ☐ なし clear ☐ あり () 有害事象ありの場合対処法
7	禁煙外来に紹介	☐ あり ☒ なし clear 「あり」の場合、下記を入力してください。 紹介日 (西暦) / / 紹介先	
8	禁煙開始から治療開始日もしくは観察開始日までの期間	0 日	
9	禁煙状況	介入 3ヵ月後	☐ 禁煙継続 ☐ 喫煙再開 clear 備考
		介入 6ヵ月後	☐ 禁煙継続 ☐ 喫煙再開 clear 備考
		介入12ヵ月後	☐ 禁煙継続 ☐ 喫煙再開 clear 備考
		介入24ヵ月後	☐ 禁煙継続 ☐ 喫煙再開 clear 備考

検査項目				
1	HPV検査	初回試料採取 clear	☒ あり ☐ なし 試料番号 116-B-1	試料採取に伴う有害事象の有無 ☒ なし clear ☐ あり () 有害事象ありの場合、内容 (自由記載)、対処法
		12ヵ月後試料採取 clear	☐ あり ☐ なし 試料番号 	試料採取に伴う有害事象の有無 ☐ なし clear ☐ あり ()

禁煙した場合

禁煙生化学的評価

呼気CO検査が可能であれば、
唾液中コチニン検査は必要なし

レベル	コチニン濃度 (ng/mL)	解説
0	0-10	非喫煙者、 タバコ未使用者
1	10-30	喫煙者、 タバコ使用者
2	30-100	喫煙者、 タバコ使用者
3	100-200	喫煙者、 タバコ使用者
4	200-500	喫煙者、 タバコ使用者
5	500-1000	喫煙者、 タバコ使用者
6	> 1000	喫煙者、 タバコ使用者

唾液中コチニン検査 [コチニン検査方法\(PDF\)](#)

患者登録時

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐レベル0 (0-10ng/ml) : ノンスモーカー
☐レベル1-6 (10ng/ml以上) : スモーカー [clear](#)

3カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐レベル0 (0-10ng/ml) : ノンスモーカー
☐レベル1-6 (10ng/ml以上) : スモーカー [clear](#)

6カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐レベル0 (0-10ng/ml) : ノンスモーカー
☐レベル1-6 (10ng/ml以上) : スモーカー [clear](#)

12カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐レベル0 (0-10ng/ml) : ノンスモーカー
☐レベル1-6 (10ng/ml以上) : スモーカー [clear](#)

呼気CO検査

患者登録時

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐0～7ppm : ノンスモーカー
☐8ppm以上 : スモーカー [clear](#)

3カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐0～7ppm : ノンスモーカー
☐8ppm以上 : スモーカー [clear](#)

6カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐0～7ppm : ノンスモーカー
☐8ppm以上 : スモーカー [clear](#)

12カ月後

検査実施

☐あり ☐なし [clear](#)

☐0～7ppm : ノンスモーカー
☐8ppm以上 : スモーカー [clear](#)

研究期間

終了報告

☐24カ月観察終了 [clear](#)☐ドロップアウト（観察中断）

ドロップアウト（観察中断）時記入

中断日	(西暦) / ☒ / ☒ 禁煙介入もしくは観察開始からの期間 0 日
理由	

		○自己中断 ○転居 ○研究参加撤回 clear ○その他 ()
2	その他研究期間中に発生した有害事象の有無	有害事象の有無 ○なし clear ○あり () 内容（自由記載）、対処法
3	研究結果に対する感想	先生方の研究結果に対する感想を取りまとめ、今後の歯科医療分野での禁煙治療・支援の構築に活用します。 禁煙介入を行った場合は、被験者が禁煙を継続、あるいは禁煙を途中で断念した理由について感じたことを記載してください。 禁煙介入しなかった場合、被験者が喫煙を継続した（禁煙の意志が固まらなかった）理由について感じたことを記載してください。 その他、研究に携わって感じたことがあれば記載してください。 (自由記載)

TISOD

3 疾患改善度記録フォーム

UMIN ID:tnagao-topaz /施設名:岡崎市民病院 /Authority:Administrator

基本情報

登録番号	E00000005	登録日	(西暦) 2016/07/01
施設名	岡崎市民病院	登録医師	長尾 徹
患者イニシャル	S. M	性別	男性
生年月日・登録時年齢	(西暦) 1949/06/16 67歳	同意文書取得日	(西暦) 2016/06/16

[歯周病](#)[インプラント埋入症例](#)[口腔粘膜病変](#)[最下部<次へ進む>](#)

3 疾患改善度記録

歯周病 入力定義

1	部位		歯種	歯面
		記載例	11	MB
		部位1		
		部位2		

	項目	初回歯周検査	SRP終了後再評価時歯周検査
2	検査年月日	(西暦) / /	(西暦) / /
3	歯数	本	本
4	平均PPD (小数点以下1位まで入力可)	mm	mm
5	BOP陽性率 (小数点以下1位まで入力可)	%	%
6	4mm以上PD割合 (小数点以下1位まで入力可)	%	%
7	6mm以上PD割合 (小数点以下1位まで入力可)	%	%
8	o-PCR (小数点以下1位まで入力可)	%	%

9	部位1 PPD	mm	mm
10	部位1 CAL	mm	mm

11	部位1 BOP有無	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>
12	部位1 プラークインデックス	<u> </u>	<u> </u>

13	部位2 PPD	<u> </u> mm	<u> </u> mm
14	部位2 CAL	<u> </u> mm	<u> </u> mm
15	部位2 BOP有無	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>
16	部位2 プラークインデックス	<u> </u>	<u> </u>

17	歯周外科実施の有無	部位1 <u>clear</u>	○あり⇒ (西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ○なし
		部位2 <u>clear</u>	○あり⇒ (西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ○なし

歯周外科終了後 (歯周外科を実施しない場合はSRP終了後)				
	項目	6ヵ月時歯周検査	12ヵ月時歯周検査	24ヵ月時歯周検査
18	部位1 検査年月日	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
19	部位2 検査年月日	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
20	全顎情報入力検査日	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	(西暦) <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
21	歯数	<u> </u> 本	<u> </u> 本	<u> </u> 本
22	平均PPD (小数点以下1位まで入力可)	<u> </u> mm	<u> </u> mm	<u> </u> mm
23	BOP陽性率 (小数点以下1位まで入力可)	<u> </u> %	<u> </u> %	<u> </u> %
24	4mm以上PD割合 (小数点以下1位まで入力可)	<u> </u> %	<u> </u> %	<u> </u> %
25	6mm以上PD割合 (小数点以下1位まで入力可)	<u> </u> %	<u> </u> %	<u> </u> %
26	o-PCR (小数点以下1位まで入力可)	<u> </u> %	<u> </u> %	<u> </u> %

27	部位1 PPD	<u> </u> mm	<u> </u> mm	<u> </u> mm
28	部位1 CAL	<u> </u> mm	<u> </u> mm	<u> </u> mm
29	部位1 BOP有無	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>
30	部位1 プラークインデックス	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

31	部位2 PPD	<u> </u> mm	<u> </u> mm	<u> </u> mm
32	部位2 CAL	<u> </u> mm	<u> </u> mm	<u> </u> mm
33	部位2 BOP有無	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>	○あり ○なし <u>clear</u>
34	部位2 プラークインデックス	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

インプラント埋入症例 入力定義

1	埋入日	(西暦) / /																																				
2	埋入本数	自動表示 本																																				
3	埋入部位	<table border="1"> <tr> <td>上顎</td> <td>右側</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 5</td> <td>☐ 6</td> <td>☐ 7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>左側</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 5</td> <td>☐ 6</td> <td>☐ 7</td> </tr> <tr> <td>下顎</td> <td>右側</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 5</td> <td>☐ 6</td> <td>☐ 7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>左側</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 5</td> <td>☐ 6</td> <td>☐ 7</td> </tr> </table>	上顎	右側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7		左側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	下顎	右側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7		左側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
上顎	右側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7																														
	左側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7																														
下顎	右側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7																														
	左側	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7																														
4	メーカー																																					
5	品名																																					

6	インプラント1 インプラント1の部位を入力 <table border="1"> <tr> <td>記載例</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>部位</td> <td> </td> </tr> </table>	記載例	11	部位		サイズ	直径 mm 長さ mm
		記載例	11				
		部位					
		脱落(撤去)	☐ あり ☐ なし clear				
		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月				
骨吸収	<table border="1"> <tr> <td>埋入1年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> <tr> <td>埋入2年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> </table>	埋入1年後	近心 mm	遠心 mm	埋入2年後	近心 mm	遠心 mm
埋入1年後	近心 mm	遠心 mm					
埋入2年後	近心 mm	遠心 mm					

7	インプラント2 インプラント2の部位を入力 <table border="1"> <tr> <td>記載例</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>部位</td> <td> </td> </tr> </table>	記載例	11	部位		サイズ	直径 mm 長さ mm
		記載例	11				
		部位					
		脱落(撤去)	☐ あり ☐ なし clear				
		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月				
骨吸収	<table border="1"> <tr> <td>埋入1年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> <tr> <td>埋入2年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> </table>	埋入1年後	近心 mm	遠心 mm	埋入2年後	近心 mm	遠心 mm
埋入1年後	近心 mm	遠心 mm					
埋入2年後	近心 mm	遠心 mm					

8	インプラント3 インプラント3の部位を入力 <table border="1"> <tr> <td>記載例</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>部位</td> <td> </td> </tr> </table>	記載例	11	部位		サイズ	直径 mm 長さ mm
		記載例	11				
		部位					
		脱落(撤去)	☐ あり ☐ なし clear				
		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月				
骨吸収	<table border="1"> <tr> <td>埋入1年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> <tr> <td>埋入2年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> </table>	埋入1年後	近心 mm	遠心 mm	埋入2年後	近心 mm	遠心 mm
埋入1年後	近心 mm	遠心 mm					
埋入2年後	近心 mm	遠心 mm					

9	インプラント4 インプラント4の部位を入力 <table border="1"> <tr> <td>記載例</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>部位</td> <td> </td> </tr> </table>	記載例	11	部位		サイズ	直径 mm 長さ mm
		記載例	11				
		部位					
		脱落(撤去)	☐ あり ☐ なし clear				
		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月				
骨吸収	<table border="1"> <tr> <td>埋入1年後</td> <td>近心 mm</td> <td>遠心 mm</td> </tr> <tr> <td>埋入2年後</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	埋入1年後	近心 mm	遠心 mm	埋入2年後		
埋入1年後	近心 mm	遠心 mm					
埋入2年後							

				近心	mm	遠心	mm
--	--	--	--	----	----	----	----

10	インプラント5		サイズ	直径 mm 長さ mm	
			脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	インプラント5の部位を入力		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	記載例	11	骨吸収	埋入1年後	近心 mm 遠心 mm
	部位			埋入2年後	近心 mm 遠心 mm

11	インプラント6		サイズ	直径 mm 長さ mm	
			脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	インプラント6の部位を入力		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	記載例	11	骨吸収	埋入1年後	近心 mm 遠心 mm
	部位			埋入2年後	近心 mm 遠心 mm

12	インプラント7		サイズ	直径 mm 長さ mm	
			脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	インプラント7の部位を入力		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	記載例	11	骨吸収	埋入1年後	近心 mm 遠心 mm
	部位			埋入2年後	近心 mm 遠心 mm

13	インプラント8		サイズ	直径 mm 長さ mm	
			脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	インプラント8の部位を入力		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	記載例	11	骨吸収	埋入1年後	近心 mm 遠心 mm
	部位			埋入2年後	近心 mm 遠心 mm

14	インプラント9		サイズ	直径 mm 長さ mm	
			脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	インプラント9の部位を入力		埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	記載例	11	骨吸収	埋入1年後	近心 mm 遠心 mm
	部位			埋入2年後	近心 mm 遠心 mm

15	インプラント10		サイズ	直径 mm 長さ mm	
	インプラント10の部位を入力		脱落(撤去)	○あり ○なし clear	
	記載例	11	埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月	
	部位				

		骨吸収	埋入1年後	近心	mm	遠心	mm
			埋入2年後	近心	mm	遠心	mm

16	インプラント11		サイズ	直径 mm 長さ mm			
	インプラント11の部位を入力 記載例 11 部位		脱落(撤去)	○あり ○なし clear			
			埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月			
			骨吸収	埋入1年後	近心	mm	遠心
	埋入2年後	近心		mm	遠心	mm	

17	インプラント12		サイズ	直径 mm 長さ mm			
	インプラント12の部位を入力 記載例 11 部位		脱落(撤去)	○あり ○なし clear			
			埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月			
			骨吸収	埋入1年後	近心	mm	遠心
	埋入2年後	近心		mm	遠心	mm	

18	インプラント13		サイズ	直径 mm 長さ mm			
	インプラント13の部位を入力 記載例 11 部位		脱落(撤去)	○あり ○なし clear			
			埋入から脱落(撤去)までの期間(月)	カ月			
			骨吸収	埋入1年後	近心	mm	遠心
	埋入2年後	近心		mm	遠心	mm	

歯周病

インプラント埋入症例

口腔粘膜病変

最下部<次へ進む>

口腔粘膜疾患（ニコチン性白色角化症、白板症、紅板症、口腔扁平苔癬）

入力定義

1	臨床診断	○ニコチン性白色角化症 ○白板症 ○紅板症 ○口腔扁平苔癬 clear																		
2	部位 (複数選択可)	☐ 舌 ☐ 口唇 ☐ 歯肉 ☐ 頬粘膜 ☐ 口腔底 ☐ 硬口蓋 ☐ その他 ()																		
3	病変サイズ	病変サイズの評価部位は1カ所です。 上記項目で部位を複数選択した場合、観察部位をどこに設定したか入力が必要です。 評価部位 ☐ ☒ <table><tr><td></td><td>長径</td><td>短径</td></tr><tr><td>初回</td><td>mm</td><td>mm</td></tr><tr><td>3カ月</td><td>mm</td><td>mm</td></tr><tr><td>6カ月</td><td>mm</td><td>mm</td></tr><tr><td>12カ月</td><td>mm</td><td>mm</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		長径	短径	初回	mm	mm	3カ月	mm	mm	6カ月	mm	mm	12カ月	mm	mm			
	長径	短径																		
初回	mm	mm																		
3カ月	mm	mm																		
6カ月	mm	mm																		
12カ月	mm	mm																		

		24カ月	mm	mm																
4	病態写真	<table><tr><td>3カ月</td><td>☐あり</td><td>☐なし</td><td> clear</td></tr><tr><td>6カ月</td><td>☐あり</td><td>☐なし</td><td> clear</td></tr><tr><td>12カ月</td><td>☐あり</td><td>☐なし</td><td> clear</td></tr><tr><td>24カ月</td><td>☐あり</td><td>☐なし</td><td> clear</td></tr></table>			3カ月	☐ あり	☐ なし	clear	6カ月	☐ あり	☐ なし	clear	12カ月	☐ あり	☐ なし	clear	24カ月	☐ あり	☐ なし	clear
3カ月	☐ あり	☐ なし	clear																	
6カ月	☐ あり	☐ なし	clear																	
12カ月	☐ あり	☐ なし	clear																	
24カ月	☐ あり	☐ なし	clear																	
5	治療前病理組織診断																			
6	細胞異型度	☐ なし ☐ 軽度 ☐ 中等度 ☐ 高度orCIS ☐ 浸潤がん clear																		
7	外科的切除術	<table><tr><td colspan="2">☐なし ☐あり clear</td></tr><tr><td colspan="2">「あり」の場合、下記を入力してください。</td></tr><tr><td>切除日</td><td>(西暦) / / </td></tr><tr><td>切除部位 (複数選択可)</td><td>☐舌 ☐口唇 ☐歯肉 ☐頬粘膜 ☐口腔底 ☐硬口蓋 ☐その他 ()</td></tr><tr><td>切除標本病理組織診断</td><td> </td></tr><tr><td>切除標本細胞異型</td><td>☐なし ☐軽度 ☐中等度 ☐高度orCIS ☐浸潤がん clear</td></tr><tr><td>切除後再発</td><td>☐なし ☐あり clear</td></tr><tr><td>切除から再発までの期間</td><td> カ月</td></tr></table>			☐ なし ☐ あり clear		「あり」の場合、下記を入力してください。		切除日	(西暦) / /	切除部位 (複数選択可)	☐ 舌 ☐ 口唇 ☐ 歯肉 ☐ 頬粘膜 ☐ 口腔底 ☐ 硬口蓋 ☐ その他 ()	切除標本病理組織診断		切除標本細胞異型	☐ なし ☐ 軽度 ☐ 中等度 ☐ 高度orCIS ☐ 浸潤がん clear	切除後再発	☐ なし ☐ あり clear	切除から再発までの期間	カ月
☐ なし ☐ あり clear																				
「あり」の場合、下記を入力してください。																				
切除日	(西暦) / /																			
切除部位 (複数選択可)	☐ 舌 ☐ 口唇 ☐ 歯肉 ☐ 頬粘膜 ☐ 口腔底 ☐ 硬口蓋 ☐ その他 ()																			
切除標本病理組織診断																				
切除標本細胞異型	☐ なし ☐ 軽度 ☐ 中等度 ☐ 高度orCIS ☐ 浸潤がん clear																			
切除後再発	☐ なし ☐ あり clear																			
切除から再発までの期間	カ月																			
8	臨床変化	色調、性状、硬結、粗造性、再発の有無など																		

☐歯周病 ☐インプラント埋入症例 ☐口腔粘膜病変 ☐最上部

[次へ進む](#)