

歯科治療計画書

[]

患者氏名

男・女

[治療計画] <input type="checkbox"/> むし歯治療 <input type="checkbox"/> 歯周治療 <input type="checkbox"/> 抜歯等 外科手術 <input type="checkbox"/> 義歯の治療 修理・新製 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 摂食嚥下機能訓練	具体的に
---	------

回数	治療内容	訪問日・時刻	所要時間
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

治療概算	
<input type="checkbox"/>	¥
<input type="checkbox"/>	¥
<input type="checkbox"/>	¥
<input type="checkbox"/>	¥
合計 ¥	