

## ■ 各証明の項目内容（邦訳）

式 様 式	項目	邦 訳
	2. 傷病名	
	6. 症状の概要	
A	7. 処方・手術 その他の処置 の概要	
	治療内容	材料の邦訳
	3. 拔髓	
	4. 拔歯	
	5. 充填	
	6. インレー	
	7. 金属冠	
	8. 繼続歯	
	9. ジャケット冠	
	10. ブリッジ	
	11. 有床義歯 局部義歯 総義歯	
	14. その他	内容の邦訳 部位・材料の邦訳
	項目	具体的な内容・部位・材料等の邦訳
C	(15) その他 (項目明記)	
翻 訳 者 署 名 欄	上記のとおり、翻訳いたしました。 住所 名前 TEL	年      月      日