



印刷レイアウト一覧



株式会社アクアシステム

目 次

AQSA4H01 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×10、テキスト×15)【基本】	1
AQSA4H02 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×18、テキスト×5)	1
AQSA4H03 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×9、歯列図×1、テキスト×14)	2
AQSA4H04 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×18、テキスト×13)	2
AQSA4H05 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×10、歯列頭×1、テキスト×13)	3
AQSA4H06 - 診察画像報告書 (A 4 横、画像×8、歯列図×1、テキスト×3)	3
AQSA4V01 - かかりつけ歯科医治療説明書 (A 4 縦、テキスト×4)【基本】	4
AQSA4V02 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×10、テキスト×12)【基本】	4
AQSA4V03 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×3、テキスト×6)【基本】	5
AQSA4V04 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×6、テキスト×10)【基本】	5
AQSA4V05 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×2、歯列図×1、テキスト×4)	6
AQSA4V06 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×2、テキスト×5)	6
AQSA4V07 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)	7
AQSA4V08 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×5、歯列図×1、テキスト×9)	7
AQSA4V09 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)	8
AQSA4V10 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)	8
AQSA4V11 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×5、テキスト×7)	9
AQSA4V12 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×4、テキスト×7)	9
AQSA4V13 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×9、テキスト×11)	10
AQSA4V14 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×9、テキスト×8)	10
AQSA4V15 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)	11
AQSA4V16 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×18、テキスト×4)	11
AQSA4V17 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×10、テキスト×16)	12
AQSA4V18 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×12、テキスト×14)	12
AQSA4V19 - 診察画像報告書 (A 4 縦、画像×18、テキスト×1)	13
AQSB5H01 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×10、テキスト×15)【基本】	14
AQSB5H02 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×18、テキスト×5)	14
AQSB5H03 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×9、歯列図×1、テキスト×14)	15
AQSB5H04 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×18、テキスト×13)	15
AQSB5H05 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×10、歯列頭×1、テキスト×13)	16
AQSB5H06 - 診察画像報告書 (B 5 横、画像×8、歯列図×1、テキスト×3)	16
AQSB5V01 - かかりつけ歯科医治療説明書 (B 5 縦、テキスト×4)【基本】	17
AQSB5V02 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×10、テキスト×12)【基本】	17
AQSB5V03 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×3、テキスト×6)【基本】	18
AQSB5V04 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×6、テキスト×10)【基本】	18
AQSB5V05 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×2、歯列図×1、テキスト×4)	19
AQSB5V06 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×2、テキスト×5)	19
AQSB5V07 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)	20
AQSB5V08 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×5、歯列図×1、テキスト×9)	20
AQSB5V09 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)	21
AQSB5V10 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)	21
AQSB5V11 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×5、テキスト×7)	22
AQSB5V12 - 診察画像報告書 (B 5 縦、画像×4、テキスト×7)	22

AQSB5V13 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 9、テキスト× 1 1）	23
AQSB5V14 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 9、テキスト× 8）	23
AQSB5V15 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 9、歯列図× 1、テキスト× 1 3）	24
AQSB5V16 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 1 8、テキスト× 4）	24
AQSB5V17 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 1 0、テキスト× 1 6）	25
AQSB5V18 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 1 2、テキスト× 1 4）	25
AQSB5V19 - 診察画像報告書（B 5 縦、画像× 1 8、テキスト× 1）	26

基本パッケージに含まれるものは【基本】と表記しています。
表記のないレイアウトは、追加印刷様式オプションに入っています。
歯列図への編集機能はありません。

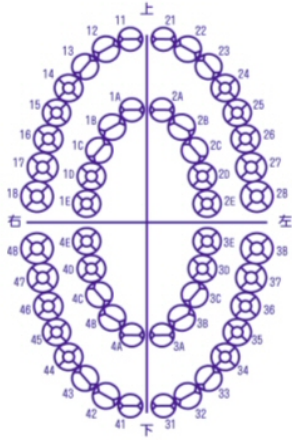
AQSA4H01 - 診察画像報告書(A4横、画像×10、テキスト×15)【基本】

診察画像報告書				カルテ番号	
お名前：〇〇〇〇〇			日付		
担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇					
治療前（コメント領域）			治療後（コメント領域）		
口腔内写真 コメント領域			口腔内写真 コメント領域		
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	➡		
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域
口腔内写真 コメント領域			口腔内写真 コメント領域		
コメント領域			コメント領域		
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）					

AQSA4H02 - 診察画像報告書(A4横、画像×18、テキスト×5)

診察画像報告書				カルテ番号	
お名前：〇〇〇〇〇			日付		
担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇					
治療前（コメント領域）			治療後（コメント領域）		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	➡		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
コメント領域			コメント領域		
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）					

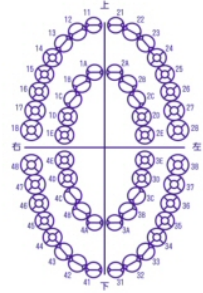
AQSA4H03 - 診察画像報告書(A4横、画像×9、歯列図×1、テキスト×14)

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：○○○○○			担 当：○○○○○/○○○○○
口腔内画像（コメント領域）			歯列図（コメント領域）
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域			コメント領域
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）			

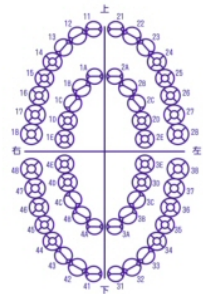
AQSA4H04 - 診察画像報告書(A4横、画像×18、テキスト×13)

診察画像報告書						カルテ番号 日付
お名前：○○○○○						担 当：○○○○○/○○○○○
1回目（コメント領域）	2回目（コメント領域）	3回目（コメント領域）	4回目（コメント領域）	5回目（コメント領域）	6回目（コメント領域）	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）						

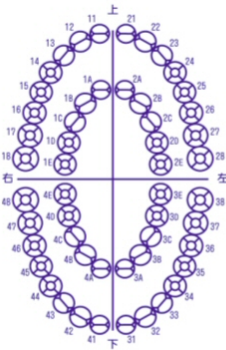
AQSA4H05 - 診察画像報告書(A4横、画像×10、歯列頭×1、テキスト×13)

診察画像報告書				カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇				日付
				担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇
口腔内画像				お口の中の状態
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	コメント領域	コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ)				

AQSA4H06 - 診察画像報告書(A4横、画像×8、歯列図×1、テキスト×3)

診察画像報告書				カルテ番号		
お名前：〇〇〇〇〇				日付		
				担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇		
口腔内画像				お口の中の状態		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真			
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真			
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真			
	コメント領域	パントモ画像			コメント領域	
	コメント領域					
	コメント領域					
	コメント領域					
	コメント領域					
	医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ)					

AQSA4V01 - かかりつけ歯科医治療説明書(A4縦、テキスト×4)【基本】

かかりつけ歯科医治療説明書		カルテ番号 日付																										
お名前：〇〇〇〇〇	担 当：〇〇〇〇〇																											
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)																												
本日はたいへんお疲れ様でした。幸いなことに痛みや腫れなどの急性症状が見つけれなかったことで今後の治療のため、レントゲンや口腔内写真などの各種資料をとらせて頂きました。その結果をご報告いたします。(コメント領域)																												
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">○あなた様の現在ある歯の数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td colspan="2">※正常な数は28本です。但し親知らずを含めると32本です。</td> </tr> <tr> <td>○歯が失われているところ</td> <td style="text-align: right;">ヶ所</td> </tr> <tr> <td>○虫歯の数</td> <td style="text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td>その内、詰めるだけで良いと思われる歯</td> <td style="text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td>根っこの治療が必要と思われる歯</td> <td style="text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td>根っこの先に異常がある歯</td> <td style="text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td>残念ながら抜く必要があると思われる歯</td> <td style="text-align: right;">本</td> </tr> <tr> <td>被せる治療や入れ歯が必要のところ</td> <td style="text-align: right;">ヶ所</td> </tr> <tr> <td>○歯周病の治療の必要性</td> <td style="text-align: right;">無し 有り</td> </tr> <tr> <td>○歯茎や粘膜の異常</td> <td style="text-align: right;">無し 有り</td> </tr> <tr> <td>○その他の異常</td> <td style="text-align: right;">無し 有り</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(コメント領域)</td> </tr> </table>		○あなた様の現在ある歯の数	本	※正常な数は28本です。但し親知らずを含めると32本です。		○歯が失われているところ	ヶ所	○虫歯の数	本	その内、詰めるだけで良いと思われる歯	本	根っこの治療が必要と思われる歯	本	根っこの先に異常がある歯	本	残念ながら抜く必要があると思われる歯	本	被せる治療や入れ歯が必要のところ	ヶ所	○歯周病の治療の必要性	無し 有り	○歯茎や粘膜の異常	無し 有り	○その他の異常	無し 有り	(コメント領域)	
○あなた様の現在ある歯の数	本																											
※正常な数は28本です。但し親知らずを含めると32本です。																												
○歯が失われているところ	ヶ所																											
○虫歯の数	本																											
その内、詰めるだけで良いと思われる歯	本																											
根っこの治療が必要と思われる歯	本																											
根っこの先に異常がある歯	本																											
残念ながら抜く必要があると思われる歯	本																											
被せる治療や入れ歯が必要のところ	ヶ所																											
○歯周病の治療の必要性	無し 有り																											
○歯茎や粘膜の異常	無し 有り																											
○その他の異常	無し 有り																											
(コメント領域)																												
上記の部位を治療すると大まかではありますが治療が必要と思われる回数は おむね 回～ 回になると思われます。 但し、今後行う詳しい検査やあなた様の症状、回復の程度、治療に対するご希望によりこの治療回数は変化しますのでご了承ください。また、治療に係る費用は原則的に全て保険で対応できます。もし、保険外の治療(自費治療)が必要となる場合はその都度別紙にて詳細をご報告し、あなた様の同意を得た上でまいりますので安心下さい。(コメント領域)																												
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)																												

AQSA4V02 - 診察画像報告書(A4縦、画像×10、テキスト×12)【基本】

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
パントモ画像			
コメント領域			
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

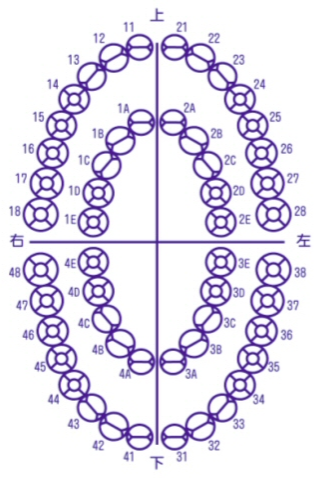
AQSA4V03 - 診察画像報告書(A4縦、画像×3、テキスト×6)【基本】

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇		日付
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担 当：〇〇〇〇〇
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V04 - 診察画像報告書(A4縦、画像×6、テキスト×10)【基本】

診察画像報告書			カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇			日付
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			担 当：〇〇〇〇〇
治療前 (コメント領域)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
↓			
治療後 (コメント領域)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

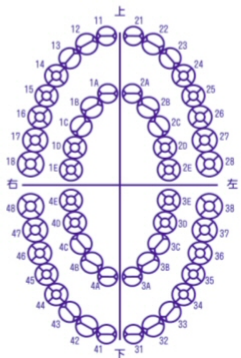
AQSA4V05 - 診察画像報告書(A4縦、画像×2、歯列図×1、テキスト×4)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担 当：〇〇〇〇〇 日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真		
↓		
口腔内写真		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

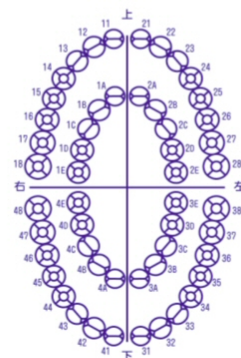
AQSA4V06 - 診察画像報告書(A4縦、画像×2、テキスト×5)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担 当：〇〇〇〇〇 日付
比較画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
↓		
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V07 - 診察画像報告書(A4縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇		担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V08 - 診察画像報告書(A4縦、画像×5、歯列図×1、テキスト×9)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇		担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V09 - 診察画像報告書(A4縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前: ○○○○		担当: ○○○○
診察日: YYYY/MM/DD (診察区分)		日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真		
コメント領域		
口腔内写真		
コメント領域		
口腔内写真		
コメント領域		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V10 - 診察画像報告書(A4縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)

診察画像報告書			カルテ番号
お名前: ○○○○			担当: ○○○○
診察日: YYYY/MM/DD (診察区分)			日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSA4V11 - 診察画像報告書(A4縦、画像×5、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
		日付
お名前：〇〇〇〇〇	担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSA4V12 - 診察画像報告書(A4縦、画像×4、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
		日付
お名前：〇〇〇〇〇	担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

診察画像報告書

カルテ番号

日付

お名前：〇〇〇〇〇

担当：〇〇〇〇〇

診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

コメント領域

口腔内写真

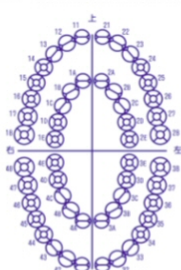
コメント領域

コメント領域

医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）

診察画像報告書		カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）		
①（コメント領域）	②（コメント領域）	
③（コメント領域）	④（コメント領域）	
⑤（コメント領域）	⑥（コメント領域）	
コメント領域		
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）		

AQSA4V15 - 診察画像報告書(A4縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
			コメント領域
コメント領域			
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSA4V16 - 診察画像報告書(A4縦、画像×18、テキスト×4)

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
↓			コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域			コメント領域
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSA4V17 - 診察画像報告書(A4縦、画像×10、テキスト×16)

診察画像報告書			カルテ番号
			日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
タイトル (コメント領域)			
治療前 (コメント領域)		コメント領域	
口腔内写真 コメント領域			
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	
口腔内写真 コメント領域			
↓			
治療後 (コメント領域)		コメント領域	
口腔内写真 コメント領域			
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	
口腔内写真 コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSA4V18 - 診察画像報告書(A4縦、画像×12、テキスト×14)

診察画像報告書			カルテ番号
			日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真		口腔内写真	
コメント領域		コメント領域	
口腔内写真		口腔内写真	
コメント領域		コメント領域	
口腔内写真		口腔内写真	
コメント領域		コメント領域	
口腔内写真		口腔内写真	
コメント領域		コメント領域	
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSA4V19 - 診察画像報告書(A4縦、画像×18、テキスト×1)

診察画像報告書

カルテ番号

日付

お名前：〇〇〇〇〇

担当：〇〇〇〇〇

診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）

口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真

医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）

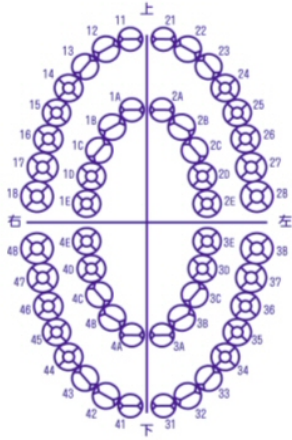
AQSB5H01 - 診察画像報告書(B5横、画像×10、テキスト×15)【基本】

診察画像報告書				カルテ番号	
お名前：〇〇〇〇〇			日付		
担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇					
治療前（コメント領域）			治療後（コメント領域）		
口腔内写真 コメント領域			口腔内写真 コメント領域		
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	➡		
口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域	口腔内写真 コメント領域
口腔内写真 コメント領域			口腔内写真 コメント領域		
コメント領域			コメント領域		
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）					

AQSB5H02 - 診察画像報告書(B5横、画像×18、テキスト×5)

診察画像報告書				カルテ番号	
お名前：〇〇〇〇〇			日付		
担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇					
治療前（コメント領域）			治療後（コメント領域）		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	➡		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
コメント領域			コメント領域		
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）					

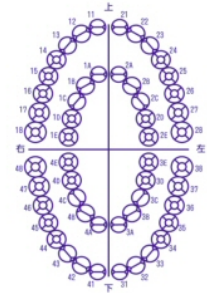
AQSB5H03 - 診察画像報告書(B5横、画像×9、歯列図×1、テキスト×14)

診察画像報告書				カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇				担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇
口腔内画像（コメント領域）			歯列図（コメント領域）	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真		
コメント領域	コメント領域	コメント領域		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真		
コメント領域	コメント領域	コメント領域		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真		
コメント領域	コメント領域	コメント領域		
コメント領域			コメント領域	
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）				

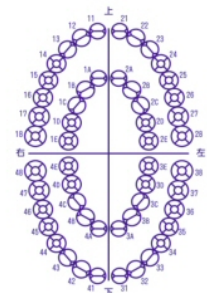
AQSB5H04 - 診察画像報告書(B5横、画像×18、テキスト×13)

診察画像報告書						カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇						担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇
1回目（コメント領域）	2回目（コメント領域）	3回目（コメント領域）	4回目（コメント領域）	5回目（コメント領域）	6回目（コメント領域）	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）						

AQSB5H05 - 診察画像報告書(B5横、画像×10、歯列頭×1、テキスト×13)

診察画像報告書				カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇				日付
				担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇
口腔内画像		お口の中の状態		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域	コメント領域			コメント領域
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）				

AQSB5H06 - 診察画像報告書(B5横、画像×8、歯列図×1、テキスト×3)

診察画像報告書				カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇				日付
				担 当：〇〇〇〇〇/〇〇〇〇〇
口腔内画像		お口の中の状態		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
	パントモ画像			
コメント領域	コメント領域			コメント領域
医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、Eメール、ホームページ）				

かかりつけ歯科医治療説明書

カルテ番号

日付

お名前：〇〇〇〇〇

担当：〇〇〇〇〇

診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）

本日はたいへんお疲れ様でした。幸いなことに痛みや腫れなどの急性症状が見つけられなかったのですが、今後の治療のため、レントゲンや口腔内写真などの各種資料をとらせて頂きました。その結果をご報告いたします。（コメント領域）

○あなた様の現在ある歯の数

本

※正常な数は28本です。但し親知らずを含めると32本です。

○歯が失われているところ

ヶ所

○虫歯の数

本

その内、詰めるだけで良いと思われる歯

本

根っこの治療が必要と思われる歯

本

根っこの先に異常がある歯

本

残念ながら抜く必要があると思われる歯

本

被せる治療や入れ歯が必要となる

ヶ所

○歯周病の治療の必要性

無し

有り

○歯茎や粘膜の異常

無し

有り

○その他の異常

無し

有り

（コメント領域）

上記の部位を治療すると大まかではあります治療に必要と思われる回数

おおむね

回～

回になると考えられます。

但し、今後行う詳しい検査やあなた様の症状、回復の程度、治療に対するご希望によりこの治療回数は変化しますのでご了承下さい。また、治療に係る費用は原則的に全て保険で対応できます。もし、保険外の治療（自費治療）が必要となる場合はその都度別紙にて詳細をご報告し、あなた様の同意を得た上でまいりますのでご安心下さい。（コメント領域）

医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）

診療画像報告書		カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）		
コメント領域	コメント領域	コメント領域
コメント領域	コメント領域	コメント領域
コメント領域	コメント領域	コメント領域
コメント領域		
コメント領域		

医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）

AQSB5V03 - 診察画像報告書(B5縦、画像×3、テキスト×6)【基本】

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇		担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		日付
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V04 - 診察画像報告書(B5縦、画像×6、テキスト×10)【基本】

診察画像報告書			カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇			担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			日付
治療前 (コメント領域)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
↓			
治療後 (コメント領域)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

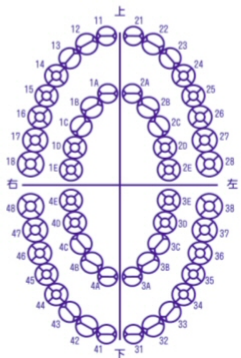
AQSB5V05 - 診察画像報告書(B5縦、画像×2、歯列図×1、テキスト×4)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真		
↓		
口腔内写真		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

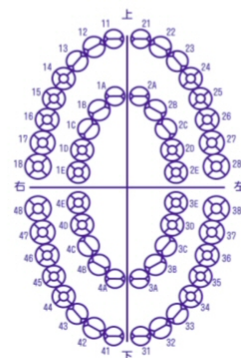
AQSB5V06 - 診察画像報告書(B5縦、画像×2、テキスト×5)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
比較画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
↓		
口腔内写真	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V07 - 診察画像報告書(B5縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V08 - 診察画像報告書(B5縦、画像×5、歯列図×1、テキスト×9)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V09 - 診察画像報告書(B5縦、画像×3、歯列図×1、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前: ○○○○		担当: ○○○○
診察日: YYYY/MM/DD (診察区分)		日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)	
口腔内写真		
コメント領域		
口腔内写真		
コメント領域		
口腔内写真		
コメント領域		
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V10 - 診察画像報告書(B5縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)

診察画像報告書			カルテ番号
お名前: ○○○○			担当: ○○○○
診察日: YYYY/MM/DD (診察区分)			日付
口腔内画像 (コメント領域)	歯列図 (コメント領域)		
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSB5V11 - 診察画像報告書(B5縦、画像×5、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
		日付
お名前：〇〇〇〇〇	担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
口腔内写真	コメント領域	
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V12 - 診察画像報告書(B5縦、画像×4、テキスト×7)

診察画像報告書		カルテ番号
		日付
お名前：〇〇〇〇〇	担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		
口腔内画像 (コメント領域)		
口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

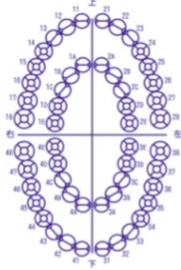
AQSB5V13 - 診察画像報告書(B5縦、画像×9、テキスト×11)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
コメント領域	コメント領域	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
コメント領域	コメント領域	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
コメント領域	コメント領域	コメント領域
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V14 - 診察画像報告書(B5縦、画像×9、テキスト×8)

診察画像報告書		カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇 診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)		担当：〇〇〇〇〇 日付
① (コメント領域)	② (コメント領域)	
口腔内写真	口腔内写真	
③ (コメント領域)	④ (コメント領域)	
口腔内写真	口腔内写真	
⑤ (コメント領域)	⑥ (コメント領域)	
口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域		
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)		

AQSB5V15 - 診察画像報告書(B5縦、画像×9、歯列図×1、テキスト×13)

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
			コメント領域
コメント領域			
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSB5V16 - 診察画像報告書(B5縦、画像×18、テキスト×4)

診察画像報告書			カルテ番号 日付
お名前：〇〇〇〇〇		担 当：〇〇〇〇〇	
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
↓			コメント領域
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSB5V17 - 診察画像報告書(B5縦、画像×10、テキスト×16)

診察画像報告書			カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇			担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			日付
タイトル (コメント領域)			
治療前 (コメント領域)		コメント領域	
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真			
コメント領域			
↓			
治療後 (コメント領域)		コメント領域	
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真	
コメント領域	コメント領域	コメント領域	
口腔内写真			
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSB5V18 - 診察画像報告書(B5縦、画像×12、テキスト×14)

診察画像報告書			カルテ番号
お名前：〇〇〇〇〇			担当：〇〇〇〇〇
診察日：YYYY/MM/DD (診察区分)			日付
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
口腔内写真			
コメント領域			
コメント領域			
医院情報の表示 (医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ)			

AQSB5V19 - 診察画像報告書(B5縦、画像×18、テキスト×1)

診察画像報告書

カルテ番号

日付

お名前：〇〇〇〇〇

担当：〇〇〇〇〇

診察日：YYYY/MM/DD（診察区分）

口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真
口腔内写真	口腔内写真	口腔内写真

医院情報の表示（医院名、TEL、FAX、住所、メール、ホームページ）