P-10　○○と〇〇に対する効果の検討

**記載例**

小児太郎1)，口腔　育1,2)，歯　大切1)

1)●●大・院・小児歯，2)◆◆歯科

(注意：タイトル50字以内、姓・名が1字の場合は1字空ける。所属については，各大学学会に届けている略式表記とする。歯科医院や病院名も簡略化した表記で記載する。)

【目的】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【方法】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【結果】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【考察】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【文献】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

★基本形といたしますが，内容によってはそぐわない場合もあるかと思います。その場合は形式は変えていただいても構いません。ただし， A4 判 20 字×40 行で，本文は参考文献を含めて800字以内で作成していただき，図表は含まないでください。

その他，書体はMS明朝，10.5pt，語尾を過去形，カンマ「，」句点「。」を使用してください。

★倫理委員会の承認，動物実験の承認を得たことを記載してください。

P-17　■■の治療に対して長期観察を行った1例

小児太郎1)，口腔　育1,2)，歯　大切1)

1)●●大・院・小児歯，2)◆◆歯科

(注意：タイトル50字以内、姓・名が1字の場合は1字空ける。所属については，各大学学会に届けている略式表記とする。歯科医院や病院名も簡略化した表記で記載する。)

【緒言】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【症例】

患児：5歳5か月，男児。**生年月日の記載は個人情報ななります。ご注意ください**

主訴：○○○○。

現病歴：○○○○。

既往歴：○○○。

口腔内所見：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

エックス線画像所見：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

臨床診断：○○○○○○

【処置および経過】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【考察】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【文献】○○○○，ほか：○○○○○○○○○○○○研究―○○○○○○○○○○○○―，小児歯誌，XX：XXX-XXX，2022．

★基本形といたしますが，内容によってはそぐわない場合もあるかと思います。その場合は形式は変えていただいても構いません。ただし， A4 判 20 字×40 行で，本文は参考文献を含めて800字以内で作成していただき，図表は含まないでください。

その他，書体はMS明朝，10.5pt，語尾を過去形，カンマ「，」句点「。」を使用してください。

★患者または（および）代諾者の同意を得たことを記載してください。