

## ご返書

平成 00 年 00 月 00 日

〇〇歯科医院

〇〇 〇〇先生御机下

拝啓

〇〇の候、先生におかれましては益々ご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。  
いつもお世話になっております。さて、先日は〇〇〇〇様をご紹介頂きありがとうございました。  
患者様は00月00日に受診され、矯正治療の概要についてご説明致しました。矯正治療の開始、  
検査等につきましてはご連絡をいただくことになっております。治療を開始され、歯科処置が必  
要になりましたら、何卒宜しく願いいたします。以上、取り急ぎ、御礼、ご報告申し上げます。

敬具

### 記

氏名	〇〇 〇〇(00歳)
住所	〇〇市〇〇町 00-00
診断	〇〇
予想される治療	〇〇の成長促進と〇〇の発育のコントロール
治療経過	00月00日 初診

以上

〒000-0000 〇〇市〇〇町 00 番 00

矯正歯科 〇〇クリニック

院長 〇〇 〇〇 印

TEL 00-0000-0000

FAX 00-0000-0000