

## &lt;リンクノート&gt;

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 ( ) 科 ( )

介助(見学)日 : 年 月 日 ( ) : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第107回 D-18 (補綴・義歯)

70歳の女性。食事困難を主訴として来院した。全部床義歯を製作することとした。義歯製作中の写真を別に示す。

この操作で確認するのはどれか。1つ選べ。

- a 咬合平面
- b 顎頭点の位置
- c 眼窩下点の位置
- d 水平的顎間関係
- e 垂直的顎間関係



