

先生御待史

患者 様 (歳)

拝啓、貴院には益々ご清栄のことと、お慶び申し上げます。

患者は、 月 日初診にて、 _____ の抜歯（観血処置）の必要性を認めております。

貴院にて現在骨粗鬆症のため加療中と聞き、 _____（B P 剤等）の長期投与が疑われます。抜歯に際し若干問題があると考えております。

ポジションペーパー2016により、4年以上の投与はつきましては骨折リスクが高くなければ休薬が望ましいとありますので、投与期間、骨折のリスク等についてご教示いただければ幸いです。

ご多忙のところ恐れ入りますが、よろしくお願い申し上げます。

歯科医院

住所

TEL

FAX