

/ ()

タイム テーブ ル	食事内容(詳細に)	口臭の状態
	朝食	
	昼食	
	夕食	

/ ()

タイム テーブ ル	食事内容(詳細に)	口臭の状態
	朝食	
	昼食	
	夕食	

《過去の通院歴や、気になっていることなど自由に書いてください》

--