

問診票（初診用）

ふりがな _____ 氏名 男 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳

現住所〒 _____ 自宅 () 携帯 ()

あなたの希望と今後の診療の参考にするため、該当するところに✓を記入して下さい

1. 何でたかま歯科を知りましたか？

- 紹介(家族 ・ 友人 ・ 会社) 紹介者名 _____ (記入の方チプレゼントあり)
- インターネット(Yahoo ・ Google) HP EPARK 通りがかり・看板
- その他(_____)

2. 交通手段について教えてください。

- 徒歩 自転車 電車 車 タクシー

3. どうされましたか？

- 歯が痛い 歯肉が痛い 痛くはないが悪いところがある 詰め物が取れた
- 噛み合わせがおかしい 入れ歯の具合が悪い 入れ歯を作ってほしい
- 矯正の相談をしたい
- 口臭 歯石を取ってほしい (クリーニングしてほしい) ホワイトニングしてほしい
- 検診の結果で来院した セラミック (白いかぶせ、白い詰め物)
- その他(_____)

3. どのあたりですか？



- あご
- 歯
- 歯ぐき
- 舌
- 唇

4. 今までにかかった病気はありますか？

- はい 肝炎(A型 / B型 / C型) 心臓病
- 肝臓病 腎臓病 糖尿病
- 高血圧 (_____ / _____ mmHg)
- その他 (_____)
- いいえ

病院名: _____

薬品名: _____

5. あなたの現在の健康状態はいかがですか？

- 良い 普通 風邪気味 わるい (具体的に: _____)
- 妊娠中(_____ ヶ月) 妊娠している可能性がある

6, あなたの体質は, , ,

- 異常はない
- 薬による異常がある (抗生物質 ・ ピリン系 ・ 麻酔薬 ・ じんましん)
- 金属アレルギー
- その他 ()

7, 今までに歯を抜いた後に異常がありましたか？

- はい 気分が悪くなった 血が止まりにくかった
- いいえ

8,どのような治療をお望みですか？

- 今痛みのあるところだけ治して欲しい
- この機会に悪いところは全て治してほしい
- 保険の範囲内で治してほしい
- 保険のきかないところは自費でもかまわない
- 自分の歯についてカウンセリングの時間を設けて欲しい
(先生と相談)

9, 唾液検査で簡単にお口の環境がわかります。

- 興味あり 興味なし

10, 正しい「歯の磨き指導」を受けてみたいですか？

- はい いいえ

11, 当院は、患者様の虫歯・歯周病治療のみならず、美しい口元からくる好印象な笑顔や、就職活動、ビジネス、交友関係などで自信を持って人生を送るお手伝いをしたいと思っています。

何か気になること、ご相談してみたいことがあれば何でも構いません。お気軽にご記入ください。

- 笑った時の金属が気になる
- ワインやコーヒー、タバコによる歯の変色が気になる
- 口臭が気になる
- 見た目が気になる
- その他 ()

12, 当院のどのようなところに興味を持ち来院して頂きましたか？

その他治療について、ご要望がありましたらご記入ください。

13, 80歳の時に歯を何本残していたいですか？

14, あなたが一生涯、自分の歯で噛み締めて食べることができるように、定期健診のハガキお知らせをお送りすることがございます。

ありがとうございました。