

なかむら **歯科** クリニック へようこそ!

問診票

ふりがな	生年月日 (才)
お名前	男・女 明・大・昭・平 年 月 日
〒	自宅 Tel
ご住所	携帯 Tel
	メールアドレス @
勤務先	勤務先 Tel
当院から連絡しても良いご連絡先	自宅 Tel ・ 携帯 Tel ・ メールアドレス ・ 勤務先 Tel
当院から連絡しても良いお時間帯	午前 ・ 午後 ・ いつでも

あなた様のお考えをお聞きして、満足して頂ける治療を提供させて頂く為に、治療に入る前にカウンセリングの時間をお取りしています。ご協力お願いします。

本日はどうされましたか？

当院をお知りになった理由は？

- ご家族の紹介 (ご紹介者名: _____)
知人の紹介 (ご紹介者名: _____)
●どのような言葉・理由で紹介して頂きましたか？
例：スタッフが優しい歯科医院など
(内容: _____)
建物を見て 看板を見て タウンページ 近いから
携帯サイト 託児サービスがあるから 診療時間が合う
HP・インターネット (検索ワード _____ ・ _____ ・ _____)
その他 (_____)

診療についてご希望がございましたか？(複数チェック可)

- 特になし
__月__日までに治療を終えたい
来院回数を少なくしてほしい
治療は少しずつ進めて欲しい
“恐がり”なので、注意してほしい
痛いところだけ治してほしい
お口の中全体を治してほしい
歯についてのカウンセリング(相談)の時間を設けてほしい
将来にわたって健康でいられるための治療が受けたい
材料と治療方法ごとの料金の違いを説明してほしい
先生のお薦めする治療方針通りの治療が受けたい

ご予約についてのご希望がございましたか？

- 特になし 託児希望 (月曜・木曜午前)
希望あり
●来院できる時間帯 午前__時頃 午後__時頃
●来院できる曜日 月(託児) 火 水
木(託児) 金 土

現在の健康状態はいかがですか？

- 良好 普通 不良 (症状: _____)

女性の方のみのご質問

- 妊娠の可能性あり 妊娠中 (_____ ヶ月)
授乳中 該当なし

お体に不自由なところはございますか？

- ない
ある (肢体不自由・視力障害・聴力障害・言語障害)
その他 (_____)
※介助が必要な場合は遠慮なくお申しつけ下さい

今までにかかったご病気は？

- 特になし 糖尿病 心臓病 高血圧 低血圧
脳血管障害 リウマチ・神経痛 悪性腫瘍 肝臓病
骨粗鬆症 アスピリン喘息 その他喘息
肝炎 (アルコール性・ウイルス性【 A・B・C 型】・その他)
アレルギー性疾患 てんかん
その他 (_____)

血圧の状態はいかがですか？

- 高い 普通 低い (最高: _____ 最低: _____)

現在通院している病院はございますか？

- ない
ある (_____ 病院 _____ 科 _____ 先生)

現在飲んでいるお薬はございますか？

- ない ビスフォスフォネート系製剤 ワーファリン
ビタミン剤 ホルモン剤 血圧の薬 糖尿病の薬
抗生剤 血の流れを良くする薬 鎮痛剤
その他 (_____)

以前にお薬を飲んで異常がでたことがございますか？

- ない
ある (湿疹・気分が悪くなった・その他: _____)
●その時のお薬の名前 (_____)

アレルギーはございますか？

- ない
ある (食べ物: _____ ・金属・その他: _____)

今までに麻酔をして異常がでたことがございますか？

- ない
ある (湿疹・気分が悪くなった・息苦しくなった・動悸)
(その他: _____)

今までに歯を抜いたことがございますか？

- ない
ある
●その時異常はございましたか？
特になし
気分が悪くなった 血が止まりにくかった
その他 (_____)

スマイルチェックシート

1) あなたはご自身の歯の本数をご存知ですか？

- はい
- いいえ
- 現在の歯の本数は () 本だと思う

2) あなたは 80 歳の時に、何本の歯を残したいですか？

私は 80 歳の時に () 本の歯を残したい

3) あなたはご自身の歯を残すために、定期的にクリーニングを受けたいと思われますか？

- はい
- いいえ

4) あなたは口元が気になりますか？

- はい
- いいえ

5) あなたは次のどこが気になりますか？

【クリーン】

- 口臭
- ヤニ
- 歯の汚れ
- 歯石
- 歯ぐきが赤い
- 腫れている
- 時々出血する

【ビューティー】

- 歯の色
- 歯の形
- 歯のすき間
- 歯並び
- 被せ物の色
- 被せ物の形
- 歯ぐきの色
- 歯ぐきの形

6) ホワイトニング（歯を白くする）に興味はありますか？

- ある
- 分からないので説明してほしい
- ない

7) 治療に関するご希望について

- とにかく治療に関する費用が少ないことが最も重要である
- 費用は少ない方がいいが、治療の違いについて説明を受けた上で治療方法を検討したい
- 費用に関わらず、自分の状態にあった最善の治療を提案してほしい

ご協力ありがとうございました



医療法人 幸美会

なかむら歯科クリニック