

# 診療申込書

フリガナ

お名前

初診日 西暦

年

月

日

生年月日

西暦

年

月

日生

年齢

才

ご住所

〒

ご連絡先



—

—



—

—

・ご来院の理由はなんですか。

痛いところがある（歯が痛い、歯ぐきが痛い、入れ歯が痛い）

歯石除去  義歯修理、義歯新製  銀歯、詰め物が外れた

定期検診  お口の清掃希望  その他（ ）

・今日はどれくらい時間をとれますか。

特に時間制限はない  時 分までには終わってほしい

・通院が必要となった場合、どれくらいの頻度で通院したいですか。

今日しか来られない  1か月に1回ぐらい  2週間に1回ぐらい

1週間に1回ぐらい  1週間に2回ぐらい  ほとんど毎日

月 日までしか来られない

・当院をお知りになったきっかけはなんですか。（複数あればチェックして下さい。）

以前、当院に通院していた  近所  看板を見た

家族や友人から話を聞いた（ご紹介者名 ）

ホームページを見た（ご覧になられた項目 ）

・今までにかかった病気と常用薬を教えてください。

高血圧  糖尿病  心臓病  脳梗塞  肝炎

骨粗鬆症  その他（ ）

病院名（ ） 常用薬（ ）

・以前、歯科治療で困ったこと等、当院に伝えておきたいことがありましたら、  
ご遠慮なくお書きください

{

}

治療に際し取り除いた金属の詰め物や被せ物、不要となった義歯が必要な方は、治療の前にお申し出ください。ただし、治療の際に切削したり吸引したりするため、お渡しできない場合がございます。ご了承ください。  確認しました

2枚目の「お口に関する問診票」は記入するところが裏表あります。しっかりご記入いただければ、よりご希望にそった治療ができます。宜しくお願い致します。

# お口に関する問診表

お名前： \_\_\_\_\_

Q1 ご自分のお口について何か気になることを教えてください。

- 自分の歯の外観（歯並び・隙間・色・銀歯など）に不満がある
- 食事をすると食べ物が歯に詰まるところがある
- 噛みにくさを感じるところがある
- 冷たいものや、熱いものがしみるところがある
- 歯ぐきの腫れ、出血や下がりが気になる
- 口臭がするのではないかと気になっている
- 歯に歯石やヤニがついていると思う
- 入れ歯が痛い・噛めない・ゆるい・見た目に不満がある
- あごに痛みを感じたり、引っかかる感じや音がすることがある

Q2 ご自分のお口に対する希望、興味のあること、知りたいことを教えてください。

- 治療するかは別にして、悪いところがあるか調べてほしい
- 自分の歯の状況(むし歯・歯槽膿漏・かみ合わせ)について知りたい
- 生涯、自分の歯をむし歯や歯周病から守るための予防法に興味がある
- 健康的に歯の色を白くできるなら興味がある。

Q3 気になること、お聞きになりたいことがありましたら、教えてください。

# 治療に関するアンケート

(ア) 下記項目に関して、治療で重視されることを重要な順にお答えください。

- ①装着する詰め物・かぶせ物・入れ歯などが、できるだけ長くもつこと(耐久性)
- ②治療した箇所のむし歯・歯周病が再発する可能性をできるだけ低くすること(再発リスク)
- ③自然に美しく見えること(審美性)
- ④天然の歯のように、できるだけ違和感なく噛めること(機能性)
- ⑤金属アレルギーなどになりにくく、できるだけ身体にとって安全であること(安全性)



①～⑤の番号でお答えください

- 最も重要なのは? → ( )
- 2番目に重要なのは? → ( )
- 3番目に重要なのは? → ( )
- 4番目に重要なのは? → ( )
- 5番目に重要なのは? → ( )

(イ) 費用について下記A～Cより該当するものをひとつお選びください。

- A. 前問(ア)の①～⑤の項目より、とにかく治療にかかる費用が少ないことが最も重要である。
- B. 費用はできるだけ少ない方がいいが、前問(ア)の①～⑤の項目も考慮にいれたうえで治療方法を検討したい
- C. 自分の状態にあった最善の治療を提案して欲しい

(ウ) 治療期間について下記A～Cより該当するものをひとつお選びください。

- A. 前問(ア)の①～⑤の項目より、痛みさえなくなればとにかく治療にかかる期間が短いことが最も重要である。
- B. 治療期間はできるだけ短い方がいいが、前問(ア)の①～⑤の項目も考慮にいれたうえで治療方法を検討したい
- C. 治療期間は多少かかっても自分の状態にあった最善の治療を提案して欲しい

(エ) 費用や治療期間について希望がありましたら、是非、お書き下さい。