

**どうなさいましたか？**

- 取れた物を付けて欲しい。
- 入れ歯の治療を受けたい。
- 虫歯・歯周病のチェックをして欲しい。
- クリーニングをして欲しい。
- 健診で治療を勧められた。
- その他

<詳しくお聞かせ下さい。>

**治療についてのご希望は？**

- 自分で不具合を感じる**ところだけ**を治して欲しい。  
( 応急処置のみを希望する。)
- 全体を精査**し、自分で気付かなかった**所も治療**したい。  
以下の処置を行い、総合的に検診致します
  - パノラマX線画像検査 (約¥1,200 ※3割負担額)
  - 歯茎の検査 (約¥600 ※3割負担額)

**関心をお持ちの事項をお教えてください。**

- 保険で銀歯を白くする治療 ¥8,000~
- 子供のムシ歯予防
- 前歯を白くするホワイトニング ¥30,000~
- 留め金が見えない部分入れ歯 ¥50,000~
- ムシ歯にならない白いセラミック歯 ¥50,000~
- 歯ならび矯正治療 幼児¥200,000~ 大人¥750,000~
- 全身疾患を予防する歯周病治療マウスピース ¥30,000
- 快適に食事ができるインプラント治療 ¥300,000~

**通院にご都合の良い時間帯をお教え下さい。**

	月	火	水	木	金	土	祝
早朝							
午前							
午後							
夕方							

<その他>

**歯の手入れをいつなさいますか？**

- 起床後
- 食後 (朝・昼・夕)
- 就寝前

**1回の歯の手入れの時間はどのくらいですか？**

- \_\_\_\_\_分くらい

**歯ブラシ以外にお使いですか？**

- フロス (糸ようじ)
- 歯間ブラシ
- その他

**タバコを吸われますか？**

- 吸わない
- 吸う
- 過去にあり

**睡眠時間はどれくらいですか？**

- \_\_\_\_\_時間くらい

**習慣的な飲み物は何ですか？**

- ない
- ある → 以下に詳細をご記入ください。

**間食はどんなペースで摂られますか？**

- 不規則
- 規則正しい
- あまりしない

**食事でむせたり、会話で舌がもつれたりしませんか？**

- むせる
- 舌がもつれる
- 気にならない

**次の疾患を治療中ですか？**

- いいえ
- はい → 該当するものに○をつけて下さい。
  - ・ 心臓疾患
  - ・ 肝臓疾患 (B型・C型)
  - ・ 高血圧
  - ・ 胃腸疾患
  - ・ 梅毒
  - ・ 結核
  - ・ 血液疾患
  - ・ 腎臓疾患
  - ・ 糖尿病
  - ・ てんかん
  - ・ リウマチ
  - ・ 脳疾患
  - ・ その他 \_\_\_\_\_

**現在薬を服用中ですか？**

- いいえ
- はい → 該当するものに○をつけて下さい。
  - ・ 骨粗しょう症治療の薬
  - ・ 血液をサラサラにする薬
  - ・ その他 \_\_\_\_\_

**現在、妊娠中もしくは可能性がありますか？**

- いいえ
- はい → 出産予定は \_\_\_\_\_ 月

**アレルギーをお持ちですか？**

- いいえ
- はい → 以下に詳細をご記入ください。

過去の歯科治療中での出来事や、その他連絡事項がありましたらお教え下さい。