

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 大・昭・平・令 年 月 日 才

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

● 当院を何でお知りになりましたか？

- ホームページ・ネット       職場が近所       家が近所       看板       EPARK
- 身内・知り合いがいる（名前： \_\_\_\_\_ ）
- 友人や家族から話を聞いた（紹介者： \_\_\_\_\_ ）



● 本日来院された主な理由はなんですか？ 当てはまる所にすべて○をして下さい

- |          |              |            |              |
|----------|--------------|------------|--------------|
| 歯が痛い     | 歯がしみる        | 歯が欠けた・折れた  | 歯がグラグラする     |
| 虫歯を治したい  | 前の治療の続きをしたい  | 物がかめない     | 詰め物が外れた・割れた  |
| 歯ぐきが痛い   | 歯ぐきが腫れた・血が出る | 口臭が気になる    | 歯石を取りたい      |
| 入れ歯が合わない | 入れ歯が割れた・壊れた  | 入れ歯を作り直したい | 定期検診         |
| 口が開きにくい  | あごが痛い・音がする   | 歯並びが気になる   | 見た目が悪い       |
| 歯を白くしたい  | 歯・歯ぐきの色が気になる | インプラントをしたい | その他( _____ ) |

● お痛みはありますか？

- はい       いいえ

1. どこが痛みますか？ (痛む部位に○をつけて下さい) →

- 歯       歯ぐき       あごの関節

右上	前上	左上
右下	前下	左下

2. いつから痛みますか？ \_\_\_\_\_

3. どのように痛みますか？ \_\_\_\_\_

● 歯の治療に関してお答えください

・歯の治療経験はありますか？     ない     ある

《 ある と答えられた方 》

1. 過去の歯科治療を受けられてどれくらいですか？ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ ヶ月ぶり

2. 過去の治療での感想をお聞かせください

- 痛かった  怖かった  優しかった  通院が大変  便利  
 説明不足  よく理解できた  その他 ( )

3. 他院で定期的なクリーニングに通われていましたか？

- いいえ  はい →     ヶ月毎

● 口の中に麻酔注射をしたことがありますか？

- ない  ある → 気分が悪くなったことがありますか？  ない  ある

● 今まで血が止まりにくかった事がありますか？  ない  ある

● 今までにかかった病気、または現在かかっている病気はありますか？

- 高血圧 (現在の数値: / mmHg)  糖尿病 (現在の数値: HbA1c)  心臓病  
 脳梗塞  腎臓病  甲状腺疾患  てんかん  肝炎 ( A型 ・ B型 ・ C型 )  
 ガン (部位: )  その他 ( )

● 骨粗鬆症は歯科治療と関係性が深いと言われています。

1. 骨粗鬆症といわれた事がありますか？  いいえ  はい

2. 骨粗鬆症のお薬を服用されていますか？  いいえ  はい → 薬名: \_\_\_\_\_

● 現在飲んでいる薬はありますか？

- いいえ  はい → 薬名: \_\_\_\_\_

● 現在かかりつけの病院はありますか？

- いいえ  はい → 病院名: \_\_\_\_\_

● 薬や食べ物でアレルギーを起こしたことがありますか？

- ない  ある → どんな薬/食べ物ですか？ \_\_\_\_\_

● 記載されているような事がありますか？

- 該当なし  喘息  花粉症  口内炎がしやすい  鼻炎  
 その他 ( )

● タバコは吸いますか？

- いいえ  はい → 喫煙歴は     年     ヶ月     日     本

● 女性の方にお聞きます。現在妊娠中・授乳中ですか？

1. 妊娠中 (現在妊娠     ヶ月 ・ 予定日:     年     月     日頃)

2. 妊娠の可能性がある 3. 授乳中 (     年     月     日 出産) 4. 妊娠・授乳中ではない

● 治療についてご希望はありますか？

- 時間や費用はかかっても、自分に最も適した治療を受けたい  
 歯は大切にしたいので、治療法の選択肢は知っておきたい  
 歯は大切にしたいが、治療は最低限のもので良い  
 今回の部位の治療のみが希望で、その他の部位の説明はிரらない  
 状況的に通院は厳しいので、応急処置のみで構わない

● 歯科医療発展のため口腔内写真とレントゲン写真を学会等の発表に使用してもよろしいですか？

(その他の個人情報を使用致しませんのでご安心ください)

- はい  いいえ

● ● ● ● ●ご協力ありがとうございました● ● ● ● ●



HS Dental Salon  
東川口けやき通り総合歯科