

# 予診表

古賀天神歯科クリニック

あなたの体質や全身の健康状態を知り、資料の参考とさせていただきます。秘密は厳守しますので、ありのままを正確に記入(当てはまる項目全部に○印)して下さい。書き方の分からぬ点はおたずね下さい。

フリガナ

M・T・S・H

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日 年 月 日 ( )歳

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

( )

職業 \_\_\_\_\_ 勤務先 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ ( )

携帯電話 \_\_\_\_\_ ※ご予約日の前日に、ショートメールで日時のお知らせをしております。

## 1.どうなさいましたか？

- a (右上 ・右下 ・左上 ・左下 ・上前・下前)歯が  
(何もしてなくても痛い ・水や湯がしみる ・咬むと痛い ・動く ・以前に痛かった ・時々痛む)  
いつから : ( )前から
- b 歯肉が (痛い ・ はれている ・ 出血する)
- c 入れ歯を作つてほしい
- d 痛んでいないが虫歯がある
- e 歯石・着色を取つてほしい
- f 検査をしてほしい (虫歯 ・ 歯周病 ・ 口臭 ・ その他 )
- g 以前にいれたものが (とれた ・ こわれた ・ あながあいた ・ 合わなくなつた)
- h 顎(あご)が (痛い ・ 疲れる ・ 音がする ・ 開けにくい)
- i 矯正治療を受けたい
- j (インプラント ・ ホワイトニング[歯の漂白] ・ 審美歯科) に興味がある
- k その他 ( \_\_\_\_\_ )

## 2.歯科治療を受ける上でなにかご心配がおありでしょうか？ (特になし ・ あり)

- a 歯科治療に対する恐怖が強い。痛いのは我慢できそうもない。
- b 歯科治療中に (気分が悪くなったことがある ・ 不快な思いをしたことがある)
- c 今までに薬や食物によるアレルギー症状を起こしたことがある。  
薬剤名 : \_\_\_\_\_  
食物 : \_\_\_\_\_

## 3.麻酔注射をして気分が悪くなつた事がありますか？ (なし ・ ある)

## 4.タバコは吸いますか？ (いいえ ・ はい) 1日 \_\_\_\_\_ 本

## 5.歯科治療を受けたことがありますか？ (なし ・ ある)

あれば最近では( 年 ・ ヶ月)前に \_\_\_\_\_ 歯科医院で

**6.今までにかかった病気についておたずね致します。**

a 次の病気につかかったことがありますか？（なし・ある）

ある場合

心臓病（狭心症・心筋梗塞・不整脈・ペースメーカー）・肝炎（B型・C型）

肝臓病・肺炎・結核・ぜんそく・腎臓病（人工透析：有・無）

高血圧・低血圧・動脈硬化・脳梗塞・貧血・てんかん・糖尿病

骨粗鬆症・血液疾患・その他（\_\_\_\_\_）

**7.現在の健康状態についておたずねします。**

a 異常ない・睡眠不足・だるい・熱がある（度）・妊娠中（ヶ月）

授乳中（ヶ月）・透析中・その他（\_\_\_\_\_）

b. 最近3カ月以内にお医者さんの診療を受けたことがありますか？（なし・ある）

あれば病名：\_\_\_\_\_で\_\_\_\_\_病院にて

c. 現在服用している薬はありますか？（ない・ある）

あれば医薬品名：（\_\_\_\_\_）

d. その他健康上の問題で知つておいてほしいと思われる点がありましたらご記入下さい。

[ ]

**8.治すところは？**

a. 悪いところは全部治したい

b. 今、痛んでいるところだけ治したい

c. 応急処置だけでよい

**9.治療についてご希望は？**

a. 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. 費用は少ないほうがいいが、下記の項目も考慮に入れ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（当てはまる項目にチェックをつけて下さい）

装着するつめもの・かぶせもの・入れ歯などが、できるだけ長くもつこと（耐久性）

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）

自然に美しく見えること（審美性）

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）

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）

c. 費用にかかわらず、自分の状態にあつた最善の治療を提案して欲しい

d. 1回の治療をまとめて短期間でして欲しい

**11.治療上のご希望、ご相談がありましたらどんなさいなことでもどうぞご遠慮なくお書き下さい。**

[ ]

[ ]

—最後に—

**12.当クリニックをどのように知りましたか？**

a. 家族・友人・知人から ご紹介者（ 様）

b. 他の医療機関からの紹介 c. 広告看板を見て d. 電話帳広告を見て

e. 新聞・雑誌等の紙面を見て f. ホームページ(webサイト)を見て

i. その他（\_\_\_\_\_）