

年 月 日

予 診 表

新小岩歯科医院

フリガナ	※ フリガナのご記入もお願い致します。		
氏名			
生年月日	(大・昭・平)	年	月 日 (歳)
住所	〒		
自宅TEL	()	-	携帯
勤務先 職業			

あなたの健康状態をお伺いして診療の参考にさせていただきます。
 おわかりになる範囲で、ご記入をお願い致します。なお、ご不明な点がございましたら受付にてご相談ください。
 また、この調査事項は医療機関として秘密を厳守いたします。

どうなさいましたか？	あてはまるものに○をしてください。			
	《歯》 ・虫歯が痛い ・しみる ・詰め物がとれた	《入れ歯》 ・あわない ・作りたい ・壊れた	《あご》 ・口が開かない ・痛い(右 or 左) ・歯ぎしり	《歯ぐき》 ・出血する ・腫れている ・痛い

最後に歯科診療を受けたのはいつ頃ですか？	_____ 年 _____ ヶ月前
----------------------	-------------------

当院のことはどの様に知りましたか？	・HPを見て ・紹介(ご紹介者様 _____)
-------------------	----------------------------

今まで大きな病気をしたことがありますか？	いいえ はい →	・心臓病 ・高(低)血圧 ・脳卒中 ・血液疾患 ・肝臓病 ・腎臓病 ・喘息 ・アレルギー↓ ・てんかん ・自律神経失調症 ・リウマチ (_____) ・その他(_____) ・糖尿病
----------------------	-------------	--

最近、または現在他科に通院中ですか？	いいえ はい →	・病(医)院名: _____ ・診療科名: _____ ・担当医名 _____
--------------------	-------------	---

現在服用している薬はありますか？	いいえ はい →	<u>お薬手帳などをお持ちの方はご提示ください</u> ・薬品名 _____
------------------	-------------	---

麻酔(全身・局所)をして手術や抜歯をしたことがありますか？	いいえ はい →	その時、気分が悪くなったり異常反応がありましたか？ はい・いいえ
-------------------------------	-------------	----------------------------------

(女性の方のみ)現在妊娠中ですか？	いいえ はい →	_____ 週目
-------------------	-------------	----------

歯みがきはいつされていますか？	朝 昼 晩
-----------------	-------------

タバコを吸われますか？	はい いいえ 吸っていたが _____ 年前から禁煙している
-------------	--------------------------------------

今回この機会に...	<input type="checkbox"/> 悪い歯(虫歯)は全部治したい <input type="checkbox"/> 歯槽膿漏(歯周病)を治したい <input type="checkbox"/> 今、気になる所だけを治したい
------------	---

その他、希望することがございましたら、どんなことでも結構ですのでお書きください☆

◆領収証発行について◆

平成 18 年 10 月より国からの通達で領収証を発行することになりました。
通達以前より当医院では領収証の発行をいたしておりますが、紛失されても再発行ができない為、診療終了時もしくは年末にまとめて(確定申告等に使用)発行することをお勧めしています。ご希望により診療中でも必要時には受付まで随時お申し付け頂ければ発行いたします。ご要望をお聞かせ下さい。

1. 必要ない(必要な時は申し出る)
2. 終了時または年末(確定申告などに必要)にまとめて発行希望
3. 毎回必要

年 月 日 署名

◇治療に関するアンケート◇

A, 下記事項に関して治療で重視されることを重要な順にお答え下さい。

- ① 装着する詰め物、被せ物、入れ歯などが長く持つこと。(耐久性)
- ② 治療した箇所の上歯、歯周病が再発する可能性を低くすること。(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身体にとって安全であること。(安全性)

→ → → →

B, 下記より該当するものを 1 つお選び下さい。

前問 A) の①～⑤の項目より治療にかかる費用が少ないことが最も重要

費用は少ない方が良いが前問 A) の①～⑤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。

費用にかかわらず、自分の状態に合った最善の治療を提案してほしい。

お疲れ様でした★それでは一緒に治療を頑張っていきましょう！