

## 問診表

今後の「治療」や「予防」の参考にいたしますので、下記のご質問にお応えください。  
 なお、この資料はカルテと同様、治療関係者以外の目にふれることはありません。

## ●歯や健康状態について

本日のご来院の目的についてはA欄□にチェックマーク✓をつけてください。

また、お口の状態で少し気になっている点についてはB欄□にチェックマーク✓をつけてください。

A B

- ムシ歯があるので治したい
- 痛みがあるので治したい
- つめものがとれたので治したい
- 歯ぐきや口の中の状態が悪いので診察してほしい
- 歯ぐきから出血するので治したい
- 歯や歯ぐきがしみるので治したい
- あごが痛くあきにくいので診察してほしい
- 口臭が気になる
- プラークや歯石をとりたい

A B

- 歯の汚れ(ヤニ、黄ばみ、その他)をとりたい
- 歯を美しくしたい(ホワイトニング・審美)
- 歯並びをよくしたい(矯正)
- 義歯(保険・自費)やインプラントを入れたい
- 歯ブラシの指導をしてほしい
- 歯とお口の健康診断をしてほしい
- 歯やお口の予防指導をしてほしい
- 他の医院では治らないため
- その他( )

- 気になるところだけ治したい
- この機会にある程度、治したい
- 「デンタルクリン」でお口をキレイにしたい

## ●治療費について

- よい材料と最善の方法で治したい
- なるべく保険を適応し、保険の適応外は自費で治したい
- 保険治療の範囲だけで治したい
- よく話を聞き、相談の上で決めたい

引続き、裏面にご記入ください。▶