

# 問診票

年 月 日

フリガナ	性別	生年月日			
氏名	男・女	T・S・H	年	月	日( 歳)
現住所					
〒					
電話番号	携帯電話				
メールアドレス (携帯・パソコンどちらも可)					
@					

1)本日は、どうなさいましたか？ 場所、いつからか等できるだけ詳しくお書きください。

2)お口のお手入れについてお伺いします。(□にチェック、または該当するものに○を付けて下さい。)

- ・歯磨きをするときは  起床後  食後 ( 朝・昼・夕 )  就寝前  その他
- ・1日平均 ( ) 回、1回の時間は ( ) 分くらい、歯ブラシの交換頻度は？ ( )
- ・歯ブラシ以外の清掃用品は  フロス  歯間ブラシ  その他 ( )  
(歯ブラシ、歯磨剤、その他の商品名、ブラシの硬さなど分かる範囲で御記載ください)  
→ ( )

3)喫煙習慣はありますか？ . . . . . なし ・ あり ・ 禁煙中

「あり」「禁煙中」の方へ...喫煙期間について ※禁煙中の方は過去の喫煙習慣

- ・喫煙期間はどれくらいですか ( ) 年
- ・1日の喫煙本数はどれくらいですか ( ) 本

4)お酒を飲む習慣はありますか？ . . . . . なし ・ あり (内容、量など )

5)睡眠習慣についてお伺いします。

- ・1日の平均睡眠時間は何時間ですか？ 約 ( ) 時間
- ・睡眠の質はいかがですか？ ( 良好 ・ 普通 ・ 不良 )

6)食生活についてお伺いします。

- ・普段からよく飲む飲み物がありますか？ なし ・ あり (砂糖の含有、商品名など )
- ・間食はしますか？ ( 不規則 ・ 規則正しい ・ あまりしない ) (具体的内容 )

7)現在治療中の病気はありますか？ . . . . . あり・なし

※過去にかかった病気については次の設問でお伺いします。

「あり」の方へ...現在治療中の病名をお答えください。[複数選択可]

- 心臓病  肝炎  糖尿病  高血圧症  感染症  エイズ  梅毒
- その他 ( )

8)過去にかかったことのある病気はありますか？ . . . . . あり ・ なし

「あり」の方...病名をご記入ください。[複数選択可]

- 心臓病  肝炎  糖尿病  高血圧症  感染症  エイズ  梅毒
- その他 ( )

9)服用中のお薬はありますか？ . . . . . なし ・ あり (薬名： )

お薬手帳持参

10)アレルギーはありますか？なし ・ あり (アレルギーの種類をご記入ください。 [複数選択可])

- 食品 ( )  金属 ( )  
 薬 ( )  その他 ( )

11)手術の経験はありますか？ なし・あり

→ (具体的内容： )

12)歯科での麻酔の経験はありますか？なし・あり・不明

「あり」の方へ...麻酔を経験されたとき異常はありましたか

あり (具体的内容： ) ・ 異常なし

13)抜歯の経験はありますか？ . . . . . あり ・ なし ・ 不明

「あり」の方へ...抜歯を経験されたとき異常はありましたか？

あり (具体的内容： ) ・ 異常なし

14)歯磨きの指導を受けた経験はありますか？ . . . . . あり ・ なし ・ 不明

「あり」の方へ...歯磨きの指導はどこで受けましたか？ . . . . . 当院にて ・ 別の医院にて ・ 学校にて

15)歯周治療の経験はありますか？ . . . . . あり ・ なし ・ 不明

16)今までに何件くらいの歯科医院に行ったことがありますか？ . . . . . ( ) 件

17)これまでの歯科治療で何か不満な事や不安に感じた事はありますか？ . . あり ・ なし

ありの方へ。差し支えなければ具体的内容を御記載ください。

→ ( )

18)女性の方へ...現在、妊娠していますか？また可能性はありますか？ . . . はい ・ いいえ

その関連で何か診療に関することで心配なことがあれば御記載ください。

→ ( )

19)治療についてご希望はありますか？ [複数選択可]

- 問題のあるところはすべて治したい  
 気になっているところだけを治したい  
 相談して決めたい  
 応急処置のみ

20)費用についてご希望はありますか？ [複数選択可]

- すべて保険の範囲で治したい  
 なるべく保険の範囲で治したい  
 最も良い材料と方法で治したい  
 相談の上治したい

21)希望の予約日時があればお答えください。 [複数選択可]

曜日 (  月  火  水  金  土  いつでも  都度相談 )

時間 (  午前  午後  夕方  夜  いつでも  都度相談 )

22)当院をお知りになったきっかけは何ですか？ [複数選択可]

- 置き看板  エレベーター周り表示  窓の広告  建物三階の袖看板  
 知人の紹介( ) 様)  内覧会  開院時の街頭チラシ・宣伝  ポスティングチラシ  
 通りすがり・よく通る  ホームページ  インスタグラム  Facebook  情報誌 (名称： )  
 歯科検索ページ (ページ名： )  その他( )

23)その他何かございましたらご記入下さい。

ご協力ありがとうございました

◇ ◇ 花沢歯科・矯正歯科 ◇ ◇