

# 問診表

生協森の宮歯科

フリガナ 氏名	(男・女) 歳	勤務先名 ( ) TEL ( ) - ( ) - ( )
現住所 TEL ( ) - ( ) - ( )	ご紹介者	

あなたの体質と状態を知りあなたに適した治療を進める上で大切な資料となります。  
大変お手数ですが次の事項の該当するところに印を、また ( ) 内にはご記入願います。

## 1) 来院の目的

- ・歯が痛い
- ・口臭が気になる
- ・歯石がついている
- ・歯がぐらぐらする
- ・その他 ( )
- ・虫歯を治したい
- ・歯ぐきから血が出る
- ・歯並びが悪い
- ・口の中がただれている
- ・かぶせたところが痛む
- ・歯がなくてかめない
- ・入れ歯の具合が悪い
- ・口腔検診、相談 ( )

## 2) 以前に歯を抜いた時の異常は

- ・なかった
- ・貧血をおこした
- ・血が止まりにくかった
- ・熱が出た
- ・はれた

## 3) 内科的な病気はありませんか

- ・何もない
- ・心臓病
- ・腎臓病
- ・糖尿病
- ・肝臓病
- ・高血圧 (低血圧)
- ・耳鼻咽喉科
- ・その他 ( )

## 4) 現在の体調は

- ・正常
- ・よくない ( )

## 5) 現在常用しているお薬が何かありますか

- ・ない
- ・ある
- \* 血圧に関する薬
- \* 胃腸薬
- \* 抗生物質
- \* ビタミン剤
- \* ステロイド剤
- \* その他 ( )

## 6) あなたはアレルギー体質ですか

- ・いいえ
- ・はい (\* 麻酔薬 \* 抗生物質 \* ピリン系剤 \* その他 )

## 7) 現在妊娠、またその可能性は

- ・ない
- ・ある ( ) ヶ月)

## 8) 治療についての希望

- ・今痛んでいるところだけを治したい
- ・悪いところは全て治したい
- ・相談の上治したい

## 9) 治療方法

- ・健康保険の範囲内で行いたい
- ・健康保険外でもよい方法があれば多少の費用がかかってもよい (相談の上)