

予 診 表

受診 年 月 日

(No.)

ふりがな	
氏 名	生年月日 大・昭・平 年 月 日 (才) 男 女
住 所 〒	TEL
職 業	携帯電話

より良い治療をお受けいただくために、現在あなたの健康状態や診療希望をおたずねします。できるだけ正確に質問にお答えください。(なお、ご記入いただいた内容の秘密は厳守いたします。)

今日はどうなさいましたか？	<input type="checkbox"/> 歯・歯ぐきが痛い <input type="checkbox"/> むし歯がある <input type="checkbox"/> 歯肉が腫れた <input type="checkbox"/> 詰め物がとれた <input type="checkbox"/> 入れ歯を入れたい <input type="checkbox"/> 検診をしたい <input type="checkbox"/> 歯の清掃をしてほしい <input type="checkbox"/> アゴが痛い <input type="checkbox"/> 口臭がする <input type="checkbox"/> 歯並びを治したい <input type="checkbox"/> その他 ()
今お痛みですか？	<input type="checkbox"/> 痛くない <input type="checkbox"/> 少し痛い <input type="checkbox"/> 我慢できないほど痛い
歯の治療はこわいですか？	<input type="checkbox"/> 何ともない <input type="checkbox"/> こわい
現在の健康状態は？	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 病気にかかっている <input type="checkbox"/> 妊娠中 (月) ①心臓病 (不整脈、心不全、狭心症、心筋梗塞、弁膜症、その他) ②腎臓病 ③糖尿病 ④喘息 (気管支、心臓性、アスピリン喘息) ⑥肝臓病 (A型、B型、C型、慢性肝炎、肝硬変、その他) ⑦甲状腺の病気 ⑧てんかん ⑨骨粗しょう症、リウマチ <input type="checkbox"/> その他 ()
現在服用 (常用) している薬はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (薬の種類)
薬に対する副作用は？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (薬の名前と症状)
アレルギーや特異体質はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (症状)
歯を抜いたことがありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
そのときの異常は？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (症状は)
タバコを吸いますか？	<input type="checkbox"/> 吸わない <input type="checkbox"/> 吸う (本/日) <input type="checkbox"/> 以前吸っていた (年前まで)
治療に際してのご希望は？	<input type="checkbox"/> 痛いところだけ治したい <input type="checkbox"/> 相談してきめたい <input type="checkbox"/> 悪いところを全部治したい
治療費について	<input type="checkbox"/> 保険の範囲内で <input type="checkbox"/> 相談して決めたい <input type="checkbox"/> 最適な治療を
治療日時のご希望は？	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 時頃 <input type="checkbox"/> 曜日 <input type="checkbox"/> 特になし
当院を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 紹介されて [ご紹介者: 様] <input type="checkbox"/> 内覧会 <input type="checkbox"/> 建物・看板を見て <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシなど
その他ご希望がありましたらお書きください	

ありがとうございました。お呼びしますのでしばらくお待ちください。