

# 予 診 録

藤崎2丁目歯科

年 月 日

ふりがな		
氏名	( ) 才	
〒	-	TEL
住所		

お尋ね事項	お 答 え (該当の数字を○で囲んでください)
当医院ははじめてですか	1. はじめて 2. 前に来たことがある
来院された理由は	1. ムシ歯の治療をしたい 2. 義歯またはインプラントを入れたい 3. 歯をきれいにしたい 4. 検診 5. その他 ( )
いつから痛みますか	1. 昨夜から 2. ( ) 前から 3. 痛みはない
全身の健康状態は	1. 普通 2. よくない (理由 ) 3. 生理中 4. 妊娠中 ( 月)
血圧は	1. 正常 2. 高い 3. 低い 4. わからない
あなたの体質は	1. 正常 2. 特異体質 ( ) 3. 使えない薬は ( )
今までにかかった病気は	1. 心臓 2. 腎臓 3. 肝臓 4. 糖尿病 5. リウマチ 6. その他 ( ) _____ 現在は 1. なおった 2. 治療中
現在治療中の病気病院及び主治医は	1. 心臓 2. 腎臓 3. 肝臓 4. 糖尿病 5. リウマチ 6. その他 ( ) _____ 病院 先生
次の項目に関して、治療で重視されることを重要な順に①～⑤の番号でお答えください	①装着するつめもの・かぶせもの・入れ歯などが、できるだけ長く持つこと (耐久性) ②治療した箇所のむしば・歯周病が再発する可能性をできるだけ低くすること (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、できるだけ体にとって安全であること (安全性) _____ 最も重要なのは ( ) 2番目 ( ) 3番目 ( ) 4番目 ( ) 5番目 ( )
治療のご希望をひとつお選びください	1. 前問の①～⑤の項目より、とにかく治療にかかる費用が少ないことが最も重要である 2. 費用は少ない方がいいが、前問の①～⑤の項目も考慮にいれ、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 3. 費用にかかわらず、自分の状態にあった最善の治療を提案して欲しい
治療について	1. 悪いところは全部治したい 2. 今回は応急処置のみ