

予診票 あくつ歯科医院 028-625-7474

(フリガナ)	男・女
お名前	大・昭・平 年 月 日生 才
〒	自宅電話 ()
自宅住所	携帯電話 ()
仕事先名 ()	職業 ()
仕事先住所	電話 ()
世帯主名	職業 ()
(又は保護者)	
通院に便利な曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> いつでも
と時間帯 ()	()
あくつ歯科を何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> 知り合いから () <input type="checkbox"/> 看板を見て
<input type="checkbox"/> 電話帳	<input type="checkbox"/> インターネット
<input type="checkbox"/> 他の医院からの紹介	<input type="checkbox"/> その他 ()
よろしければ以前かかれていた歯科医院をお教え下さい	() 歯科

以下の質問にできるだけ正確にお答え下さい。当歯科医院ではあなたの健康を保持するためにお役に立ちたいと考えています。その上であなたの痛みや、不都合な点を改善するだけでなく、ものを噛み消化して食事を楽しむ能力を獲得し、美しい笑顔を見せられるようになっていただきたいのです。

1. 今一番お困りの点は何ですか？ 痛い はれた むし歯 しみる
見た目 入れ歯 かみにくい はずれた
その他 ()

2. 歯科の治療は怖い、痛い
と思っていますか？ 怖い 痛い なんとも思わない

3. 恐ろしかったり痛かったのは 歯を削るとき 歯を抜くとき
どの治療ですか？ 注射のとき その他 ()

4. 痛い歯はひと思いに
抜いた方がいいと思いますか？ 抜きたくない 抜いてもかまわない

5. 次の病気をしたことがありますか？ 結核 心臓や血管の病気 糖尿病
肝臓病 腎臓病 高血圧 貧血
蓄膿症 その他 ()

6. 現在飲んでいる薬はありますか？ 無 有 ()

7. あなたの体に合わない薬はありますか？ ピリン系 麻酔薬 その他 ()

8. 特異体質やアレルギー がありますか？ ありません あります

9. あなたの健康状態は？ きわめて良好 良好
普通 不調

10. 痛い歯はどこですか？ 右上 右下 左上 左下
上の前歯 下の前歯 全体的
痛いところはない

11. 物を食べたときに歯が痛みますか 熱いもの 冷たいもの 固いもの 甘いもの
いいえ

12. 歯を磨いているとき
歯ぐきから血が出ますか？ 出ない 出る 時々出る

13. 口の中が臭いといわれたことが
ありますか？ ある ない わからない

14. 口を開け閉めするとき、
音がすることがありますか？ ある ない

15. 歯ぎしりや歯を食いしばることが
ありますか？ ある ない

16. 定期的に歯科医院を訪れますか？ 毎月 3ヶ月に1回 6ヶ月に1回
1年に1回 痛んだときに行く程度

17. 1日に歯を磨く時間と回数は？ 朝 昼 夜
夜寝る前 時々忘れる

18. どんな歯ブラシを使っていますか？ やわらかめ 固め 大きめ
小さめ
わからない

19. 専門的に歯の磨き方を
指導していただきましたか？ はい いいえ

20. 歯を抜いたことがありますか？ ある ない

21. その時異常がありましたか？ 気分が悪くなった 血が止まりにくかった・
麻酔が効きにくかった その他 ()
異常はなかった

22. 歯が抜けたままの方…
いつごろ抜かれましたか？ ()ヶ月前 一年以上前

23. 抜けた後の処置を知っていますか？

また放置した後の悪影響は？ はい いいえ

24. 女性の方へ、現在妊娠中

もしくはその可能性がありますか？ はい（ 月） いいえ

25. この機会に…

悪いところは全部治療したい

困っているところだけを治療したい（応急処置）

26. 治療は…

保険診療の範囲で受けたい

保険外の方法も説明を聞いて選びたい

27. 最後に、できるだけ要望に応えられるようにするためにお答えください。当てはまるものに何箇所でもチェックしてください。

治療の期間をできるだけ短くすませて欲しい。 具体的な期間は？（ ）

1回の治療時間をできるだけ短くして欲しい

治療期間がかかっても、徹底的に治療したい

さまざまな検査がありますが、現状をあらゆる角度から診て欲しい

毎治療ごとに内容について詳しく説明を受けたい

その他ご要望（ ）

なお、当歯科医院では、インプラント（人工歯根）治療、審美歯科治療、かみ合わせ調整による不定愁訴（原因不明の体の不調）の治療、子どもの顎の成長発育誘導治療など、さまざまな治療を行っています。詳しい説明を希望される方は、スタッフまでどうぞお聞き下さい。

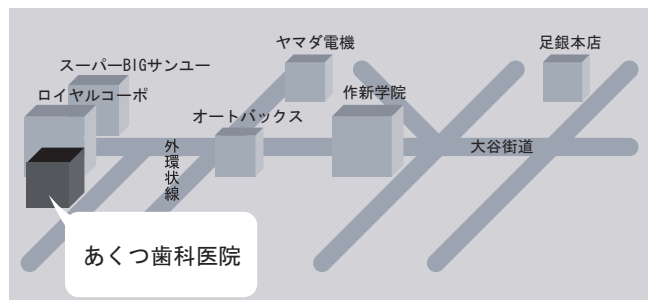
あくつ歯科医院 028-625-7474

栃木県宇都宮市駒生町859-40

診療時間／月、火、水、金 9：00～12：00
14：00～18：00
土 9：00～12：00
14：00～17：30

休診日／木、日、祝祭日
※祝日のある週の木曜日は診療

駐車場／あり



(PAT. 出願中)

スマイル・チェックシート

1. あなたはご自分の口もとが気に入っていますか？

- はい いいえ

2. 口もとが気になり始めたきっかけは何ですか？

- 写真を見て 人に言われて
鏡を見て 雑誌を読んで

3. いつ頃から気になり始めましたか？

- 数ヶ月前から 2～3年前から 子供の頃から

4. あなたは次のどのことが気になりますか？

(クリーン)

- 口臭 ヤニ 歯の汚れ
歯石 歯茎が赤い はれている
時々出血する

(ビューティー)

- 歯の色 歯の形 歯のすき間
かぶせた物の色 かぶせた物の形

(トータルビューティー)

- 歯並びが悪い
上の歯が出ている
下の歯が出ている
噛んだとき上の歯と下の歯がかみ合わない
かみ合わせが深い
笑ったときの歯と歯茎の見え方

5. あなたはご自分の口もとが気になりますか？

- 正面（スマイルラインや顔のプロポーション）
横顔（エステティックライン＜Eライン＞）

当医院では美しい笑顔のために、歯のクリーニングやホワイトニング（歯の漂白）、お口の中のケアの方法の指導、セラミック等による歯の色や形の修正等を行っています。料金や方法についてはスタッフにお聞き下さい。

かみ合わせに関する全身症状

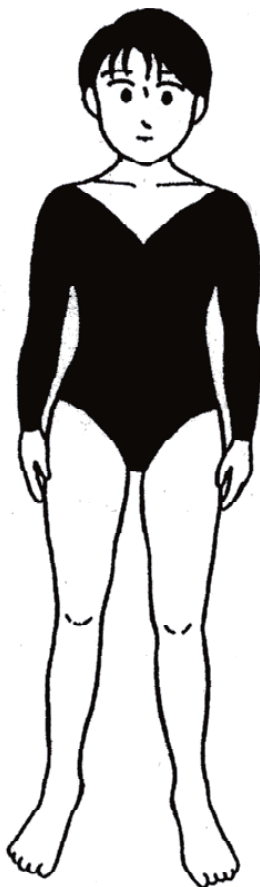
※当てはまる症状があればチェックを入れてください。

- 集中力がない
- 目が疲れる
- 食欲がない
- 肌が荒れる
- アゴがなる

- 胃の調子がよくない
- 血圧が高い
- 血圧が低い
- 手足がしびれる

- 足がだるい
- ひざが痛い

- 巻き爪である
- 偏平足 外反母趾



- 頭が痛い 重い
- めまい
- 耳鳴りがする
- よく眠れない
- のどが渇く
- 肩がこる

- 体がだるい
- やせすぎ
- 太りすぎ
- 腰が痛い

百種類以上の症状があると
言われています。

不定愁訴が全くない人のほうが
少ないと思われます。