

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 (ケ月)
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やすく、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