アルパーク歯科・矯正歯科 初診受付

	<i>)</i> / • / ·	/ 四年	川川 北一	四十二	1/11/2	C 1 1				
フリカ゛ナ										
ご氏名										
生年月日	大 昭 平	年	月	日	才	男性	女性			
·										
 ご住所 〒										
ご自宅お電話			 電話							
メールアドレス		27 7 114								
お勤め先		お勤	め先お電	 話						
, 2,7 , 7 , 2		,4	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
		IF 17.	~ (N) -	````	~ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					
	問診表	密亚	びにつ	ついて	のご質	問				
					○印はい	くつで	もお付け下さい。			
・歯並びのどこが気	気になりますか?				·	·				
乳歯が隙間なく生		・歯並びか	<u></u> 凸凹してい	ハる事	・口元カ	当出ている	 る事(横顔)			
・上の歯が出ている			『出ている『				茎が見える事			
┃ ・噛み合わない歯か	・よく口が開いている事									
その他 ()						
・癖について										
・指しゃぶり			・ (唇・扌	旨・毛布や	↑衣類・爪・	鉛筆)				
 ・頬杖をつく										
寝る時は決まった	- 姿勢ですか?	それはどん	な姿勢です	すか?()			
• その他 ()								
・鼻・咽喉について	_									
扁桃腺がよく腫れ	 いる	 ・鼻がつま			・よくに	で息を	している			
 ・いびきをかく事か	ぶ多い	・その他	()			
・顎について										
・顎や歯を打って、怪我をした事がある					・寝ている時、歯ぎしりをよくする					
・昼間、よく歯を食いしばっている					・顎の音がすることがある					
・お口が大きく開かない、また、開かない事があった					・顎を動かすと痛みがある					
・その他 ()						

・ご家族の歯並びはどうですか?

(父・父方の祖父・祖母 よい 母・母方の祖父・祖母) (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) 歯並びが凸凹 口元が出ている (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) 上の歯が出ている (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) 下の歯が出ている (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) 笑った時、歯茎が見える (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) 噛み合わない歯がある (父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母) その他()(父・父方の祖父・祖母 母・母方の祖父・祖母)

・歯並びが気になるのはどなたですか?

・ご本人 ・父母 ・その他()

・矯正治療を相談しようと思ったきっかけは何ですか?

- ・本人が気にしているので
- ・親の歯並びが悪いから
- ・他の保護者の話を聞いて

)

・歯並びを見て ・写真を見て

- ・口元を見て
- ・顔立ちを見て

- ・他の人の口元と比べて
- ・身内から指摘されて
- ・友人から指摘されて・学校検診の指摘

- ・歯科医院で指摘されて
- ・歯磨きが難しいので
 - ・その他(
- 雑誌の記事やテレビを見て
- ・矯正治療に何を期待なさいますか?
 - ・口元がきれいになり、美しいお顔になる事
 - コンプレックスがなくなる事
 - ・よい歯並びが、よりよい対人関係に役立つ事
 - ・将来、よい結婚ができるように。
 - ・歯並びがよくなると、歯がお手入れしやすくなる事
 - ・歯が長持ちし、生涯ご自分の歯で食事ができる事に役立つ事
 - ・よい噛み合わせが、体の調子や健康に役立つ事
 - その他(
- ・矯正治療に対するご心配は何ですか?
- ・良好な治療結果が得られるかどうか
- 抜歯が必要かどうか

・治療方法

・装置の見た目

治療の痛み

抜歯の痛み

· 治療期間 · 来院回数

·費用·支払方法

・歯科医師やスタッフの人柄

• 治療技術

・学会などの肩書き

その他(

問診表 健康状態についてのご質問

・医薬品の副作用・アレルギーをさけるためです。

例えば、「気管支喘息の方は全人口の1%。そのうちアスピリン喘息の方は、消炎鎮痛剤服用により、激しい喘息発作をきたすので、通常の消炎鎮痛剤は服用してはなりません。」等です。

・病気により、注意点が違うからです。

抗凝固療法の方は、「抜歯前に、薬を減らしておかなければならない。」

これに対し、ある心疾患などでは、「抜歯前に、抗生物質を服用しなければならない。」等です。

・お互い、見込み違いが起きないよう、現状をお知らせ下さいませ。

「この位は言わなくても大丈夫だろう。」

「当然、知っているだろう。」

こんなミスコミュニケーションが、思わぬトラブルを起こします。

○印はいくつでもお付け下さい。

- ・ご病気がありますか? 今、昔も含めてご記入下さい。
- ・なし・あり
 - ・骨粗しょう症(飲み薬+歯科治療で顎骨に異変が生じることがあります。)
 - · 狭心症 心筋梗塞 脳梗塞 抗凝固療法 抗血小板療法
 - ・ペースメーカー 高血圧 低血圧
 - ·心臟中隔欠損症 心臟弁膜症 関節置換手術
 - ・ぜんそく アスピリンぜんそく 鼻炎 胃潰瘍
 - ·B型肝炎 C型肝炎 感染症
 - · 肝硬変 腎臓病 糖尿病
 - ・うつ病 心身症
 - その他(
- ・常用しておられる薬がありますか?
- ・なし ・あり (

例 ~医院で、血圧を下げる薬をもらっている。 できるだけ、薬の説明書をお持ちくださいませ。

- ・アレルギーはありますか?
- ・なし・あり
 - ・喘息、イチゴ、ぶどう、トマト、きゅうり、柑橘類、化粧品、防虫剤、防かび剤
 - ・ゴム、バナナ、アボガド、キウイ、イチジク、パパイヤ、ピーナッツ、じゃがいも、トマト、栗
 - ・金属アレルギー、時計、イヤリング、指輪、ブレスレット、なめし皮
 - ・その他(

<u>・薬、注射、</u>	麻酔、抜歯、	処置などで、具	具合が悪く 	なったことがま	ありますか'	?	
・なし	・あり()
	例	かぜの抗生物質	質でじん麻	疹ができた。			
		麻酔すると心臓	遠がドキド	キする。			
・歯科の麻酔	経験はありま	ミすか?					
・なし	・あり	1回 2回	3 回	4回以上			
・妊娠してお	られますか?	>					
・なし	・妊娠	ヶ月 (ご出産	 全 子 定 日	年	月)		
・今回のご来	院は、勇気か	ぶいりましたか?	•				
・なし	・多少	・とても					
異常に気づ	いてから、こ	ご来院まで、どの	0位の期間	が必要でしたな)>?		
・数日	・数週間	・数ヶ月	・半年	·1年	• 数年	<u>=</u>	
・歯科医とコ	ミュニケーシ	/ョンしにくいと	: 感じるこ	とがありました	こか?		
・なし	・多少	・とても					
・治療中、つ	らくても中断	近てもらえなV	、と感じた	ことがありまし	したか?		
・なし	・多少	・とても					
・恐い治療が	ありますか?	•					
・なし	・多少	・とても					
	痛み	・音・麻酔	・歯を	削る事・拡	友歯 ・ 神	申経を取る治療	
	・型を取る事	事 ・歯石を取	文る事				
・他の歯科医	院で、感じ悪	かったり、思い	やりが欠い	けていたり、信頼	頭できなか	ったりした事はあり)ますか?
・なし	・多少	・とても					
あなたの治	療を、もっと	と楽にするために	こ、当院に	できる事はあり)ますか?		
()
・ご来院に、	ご都合のより	・曜日、時間はあ	ありますが	`?			
・当院を何で	お知りになり)ましたか?					
・ご紹介(様)	・ご友人	・インター	ーネット	アルパークの募	学 内
・その他 ()					
,						ありがとうござい	いました。