

カルテ№ \_\_\_\_\_

# 成人 問 診 表

受診日 平成 年 月 日

ふりがな \_\_\_\_\_.

お名前 \_\_\_\_\_.

郵便番号 \_\_\_\_\_ ご住所： \_\_\_\_\_.

ご自宅 Tel \_\_\_\_\_ 緊急連絡 Tel(携帯等) \_\_\_\_\_.

メールアドレス： \_\_\_\_\_.

※当院ではご予約日の前に日時をお知らせするメールサービスを行っております。  
ご希望の方は携帯やパソコンのアドレスをご記入下さい。

\*皆様によりよい診察を行うためにお聞かせください。なお、内容は厳重に守秘いたしますので、安心してお答えください。

問1 どうなさいましたか？

1. 虫歯の治療をしたい
2. 検査をしてほしい
3. 歯周病をみてほしい
4. 歯の清掃をしたい
5. 矯正をしたい
6. 入れ歯を入れたい
7. かみ合わせ・顎（あご）の調子を診てほしい
8. その他（ \_\_\_\_\_ ）

診察に対するご希望がございましたらご記入をお願い致します。

（ \_\_\_\_\_ ）

問3 今までで歯科医院で定期的に歯のクリーニング、フッ素は受けていますか？

- ・はい \_\_\_\_\_ ・いいえ \_\_\_\_\_

問4 最後に歯科医院に来院したのはいつ頃でしたか？来院理由は？（ \_\_\_\_\_ ）

- ・半年以内 \_\_\_\_\_ ・一年以上 \_\_\_\_\_ ・2年以上 \_\_\_\_\_ ・それ以上 \_\_\_\_\_

問5 歯科の治療中、または治療後に体の具合が悪くなったことはありませんか？

1. 特にない
2. 血が止まりにくかった
3. 気分が悪くなった
4. その他（ \_\_\_\_\_ ）

問6 歯科治療に対する恐怖心等はありませんか？

1. 特にない
2. 少し苦手（人並み）
3. かなり怖い
4. 極めて怖い、とても苦手

## 【お体のことについてお尋ねします】

問7 内科的なご病気などはありませんか？

1. 特にない
2. 過去にはあった
3. ある

※「ある」とお答えの方、それはどのようなご病気ですか？

1. 心臓
2. 肺
3. 肝臓
4. 腎臓
5. 胃腸
6. 高血圧、低血圧
7. 糖尿病
8. 脳血管系
9. 婦人科系
10. その他（ \_\_\_\_\_ ）

問8 お薬や食べ物などでアレルギーが出たことはありませんか？

1. 特にない
2. あった（薬品名など \_\_\_\_\_ ）

問9 女性の方お尋ねします。妊娠などはしていませんか？

1. していない
2. している
3. わからない、可能性がある

問10 歯周病との関係が深いため、喫煙についてお尋ねします。

1. 喫煙していない
2. 過去に喫煙歴有り（1日 本 \_\_\_\_\_ 年間）
3. 現在喫煙している（1日 本 \_\_\_\_\_ 年間）

問11 肝炎についてお尋ねします。

過去に輸血などを受けたことがありますか？ 1. ある 2. ない

過去に肝炎と言われたことがありますか？ 1. ある 2. ない

過去に肝炎の検査を受けたことがありますか？ 1. ある 2. ない

その他、感染性疾患なども、もしあればご記入お願いします。

（ \_\_\_\_\_ ）

問12 歯科の治療にはいろいろな選択肢があります。下記の項目は治療方法を決定する上でどれも大事な要素です。全てを満たすことが理想ですが、材料や技術的な制限があります。出来る限りご要望にお答えしたいと考えておりますので、下記の中からあなたにとって重要であると思う項目に○をして下さい。(複数回答可)

1. 美しさ  
きれいな歯並びや白い自然の歯。義歯と分らない歯
2. 噛む能力  
自然な歯と同じように噛める
3. 安全性  
金属アレルギーや歯茎の変色。糖尿病や心臓疾患、脳卒中など
4. 丈夫さ  
作製した歯が長く保つ。壊れない。外れない。
5. 再び悪化しにくい  
虫歯や歯周病の再発を出来るだけ防ぐ
6. 快適さ  
口の中で違和感を出来るだけ感じない

問13 過去に歯科医院で生じた不満などはありますか？

( )

問14 歯科医院に対するご希望をお聞かせください。

- ・応急処置のみ希望
- ・今回の問題部分のみを希望
- ・診査した上で悪い物があれば検討したい
- ・保険内希望
- ・最善の治療を希望 (治療内容、治療費の見積もり、期間などは事前に説明し、相談を受けます)
- ・定期的な健診、クリーニングを希望
- ・その他 ( )

問15 当院をお選びいただいた理由は何でしょうか？(複数回答可)

1. 家族が通院中 (父・母・ご主人様・奥様・ご子息・ご兄弟)
2. 知人からの紹介で ( ) 様よりご紹介) 2. ホームページをみて
4. 看板をみて 5. お預かりルームがあるから
6. その他 ( )

問16 当院への来院手段をお聞かせ下さい。

1. 車利用
2. たまに車を利用
3. 徒歩
4. 自転車
5. その他 ( )

○当院はむし歯のリスク検査を全ての患者様にこなしていただいております。ご理解いただけますでしょうか？

**\*資料を同封してありますので、そちらを参考にしてください。**

- ・やってもらいたい
- ・説明を聞いてから
- ・あまりやりたくない
- ・やりたくない

ご協力、ありがとうございました。この後、スタッフからお話を聞かせていただきます。よろしくお願ひします。