



## 問診票

本日は松永クリニック歯科にご来院いただき誠にありがとうございます。

より正確な診断のもとに、安心安全な治療を提供させていただくため、お手数ですが以下の質問にお答えください。

なお、この問診票も当院のプライバシーポリシーに基づく個人情報保護の対象であり、情報が外部に公開されることはありません。

ふりがな						[記入日] 平成	年	月	日		
氏名	(ご紹介:)	様	性別	男・女	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
住所					自宅電話 (携帯電話)	( )					
メールアドレス					勤務先 または 学校					職業	
当院からの連絡先	自宅・携帯・メール				予約確認メール	可・不可					

該当する項目に  をつけてご回答ください。

## 1 どうなさいましたか?(複数回答可)

- 歯が痛い  歯ぐきが痛い  歯がグラグラする  歯がしみる(温・冷)  歯に穴があいた
- 歯ぐきから血が出る  被せ物や詰め物が取れた  治療が必要な歯があると思う
- 口臭が気になる  歯の色や汚れが気になる  歯石を取りたい  歯を白くしたい
- 口の中全体の検診をしたい  予防歯科の説明希望  フッ素を塗ってほしい
- 入れ歯(壊れた・外れる・痛い・噛めない・作りたい)
- 噛み合わせが気になる  歯並びが気になる  学校・企業検診
- その他( )

## 2 気になる場所はどの辺りですか?(複数回答可)

- 上の前歯  下の前歯  右上奥歯  右下奥歯  左上奥歯  左下奥歯

## 3 いつから症状がありますか?

- 今日  前から( )日・週・月・年

- その他( )例:転んでぶつけてから

## 4 痛みのある場合、現在の程度は?

- 今は楽になった  少し痛い  とても痛い

## 5 今の健康状態はいかがですか?

- 普通  良好  不良 [妊娠に関して(女性のみ)]  妊娠中( )ヶ月・予定日( )日
- 授乳中  妊娠の可能性あり  不妊治療中

## 6 過去に歯の治療で何か異常はありましたか?

- 血が止まらなかった  気分が悪くなった  とても怖かった  麻酔が効きにくかった
- 腫れた  熱が出た  アレルギー( )  湿疹が出た  呼吸困難になった
- その他(具体的に: )
- なし

**7 過去にお薬で異常が出たことはありますか？**

- ある(薬の名前: \_\_\_\_\_ 症状: \_\_\_\_\_ )  
 なし

**8 現在飲まれているお薬はありますか？**

- ある( \_\_\_\_\_ ) ※お薬手帳があればご提示ください。  
 他の薬と併用は注意が必要と医師から指導されている薬がある(お薬の名前: \_\_\_\_\_ )  
 なし

**9 以下の病気にかかれたことはありますか？(現在、治療中も含む)**

- 前回受診時( \_\_\_\_\_ )月から変更なし  
 心臓病     肝臓病     腎臓病     悪性腫瘍・ガン     脳梗塞     血液疾患  
 糖尿病(HbA1C: \_\_\_\_\_ )     高血圧( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
 甲状腺疾患     リウマチ     ウィルス性肝炎B・C     HIV     梅毒  
 貧血     骨粗鬆症(お薬名: \_\_\_\_\_ )  
 蓄膿症・副鼻腔炎     中耳炎     ぜんそく     金属アレルギー  
 その他(病名: \_\_\_\_\_ )  
 なし

**10 アレルギーはありますか？**

- ある(食べ物: \_\_\_\_\_ お薬: \_\_\_\_\_ 金属: \_\_\_\_\_ その他: \_\_\_\_\_ )  
 なし

**11 タバコは吸いますか？**

- はい(1日約 \_\_\_\_\_ 本)     禁煙中  
 いいえ

**12 歯磨きについて**

- ① いつ磨きますか？  
 朝     昼     夜     時々磨かない     磨かない
- ② 1回の歯磨き時間はどれくらいですか？(約 \_\_\_\_\_ 分)
- ③ 歯磨きの方法を教わったことはありますか？  
 歯科医院で     学校で     職場で     なし
- ④ 歯ブラシや歯磨き粉、デンタルフロス、フッ素などの選び方のアドバイスがほしい  
 はい     いいえ

**13 麻酔について**

- 少しでも痛い可能性のある場合は必ず麻酔をしてほしい     麻酔は苦手なので必要のない範囲のみの治療に止めてほしい  
 多少の痛みは我慢するので麻酔はできるだけ避けてほしい     その都度、説明を聞いて判断したい

**14 当院を何でお知りになりましたか？(任意)**

- 紹介(ご紹介者さまのお名前: \_\_\_\_\_ )     インターネット     看板     タウン誌  
 松永クリニック耳鼻科・皮膚科から

ご協力いただき誠にありがとうございました。ご記入いただいた情報をもとに、より体に優しい、安全な治療を提供できますようスタッフ一同  
努力してまいりますので、何卒よろしくご願ひ申し上げます。

松永クリニック歯科 院長 松永 祐貴