

問診票(成人) □にはチェックを入れてください 日付 20 / /

若林歯科ではご記入いただいた内容に基づいてカウンセリングをしております。

※この資料は医学上の事柄ですので、プライバシーは厳守いたします。

今一番気にされているのは？	<input type="checkbox"/> 歯が痛い(しみる・ズキズキ痛い・咬むと痛い・その他) <input type="checkbox"/> 歯茎が痛い <input type="checkbox"/> 歯茎が腫れている <input type="checkbox"/> 歯茎から出血する <input type="checkbox"/> 口臭がある <input type="checkbox"/> 歯石を取りたい <input type="checkbox"/> 検診希望 <input type="checkbox"/> 詰め物が取れた <input type="checkbox"/> 入れ歯が合わない/入れ歯を作りたい <input type="checkbox"/> 歯並びが気になる →矯正用の問診票にもご記入をお願いします <input type="checkbox"/> その他 ()
他に相談したいことやご希望はありますか？	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ある()
今までにかかった病気は？ ※全身疾患は歯科治療に大きく影響を及ぼします。 特に太字に関しては、抜歯などの外科的処置の際に、リスクが高い病気です。 安全な歯科治療のために、現状の状態を漏れなくご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 糖尿病(HbA1C:) <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 → → <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 高血圧(最高: mmHg 最低: mmHg) <input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 不整脈 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 感染性心内膜炎 <input type="checkbox"/> 慢性気管支炎 <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> 甲状腺機能亢進症 <input type="checkbox"/> 甲状腺機能低下症 <input type="checkbox"/> 慢性腎臓病 (人工透析→ 受けている・いない) <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 副腎皮質機能不全 <input type="checkbox"/> がん() <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 自律神経失調症 <input type="checkbox"/> 結核(完治・治療中) <input type="checkbox"/> その他(病名:) (病名:)
現在飲んでいる薬はありますか？	<input type="checkbox"/> 飲んでいない <input type="checkbox"/> ある お薬名()
抜歯の経験はありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 抜歯時に異常があった場合の症状()
現在の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 ※女性のみ <input type="checkbox"/> 妊娠中→産婦人科名() <input type="checkbox"/> 授乳中 <input type="checkbox"/> 妊活中 <input type="checkbox"/> 妊娠の可能性あり
主治医との情報共有	当院では安全安心な治療のため、患者さまのかかりつけの医師と、服薬や病状についての情報を共有(3ヶ月に1回)しています 医療連携に同意いただけますか？ はい・いいえ 医療機関名()担当医()
当院をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 紹介(紹介者名:) <input type="checkbox"/> 近所 <input type="checkbox"/> SNS(Instagram・Twitter・LINE) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Google検索 <input type="checkbox"/> その他

ご記入ありがとうございました



若林歯科
WAKABAYASHI DENTAL CLINIC



親子の物語のファンタジーに
ママとこどものはいしゃさん。