

# 診療申込書

平成 年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳 才)

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

【本日はどうなさいましたか？(当てはまるもの全てにチェックと○をつけてください)】

- 歯が… 痛い・しみる・ズキズキ痛む・咬んだ時に痛む
- 歯ぐきが… 痛い・しみる・腫れている・血が出る・膿がでる
- 入れ歯が… 痛い・はずれてくる・新しい入れ歯を作りたい
- 詰め物、かぶせものが取れた
- 検診してほしい
- 歯ぐきのお掃除をしてほしい
- インプラント治療に興味がある
- 美容、癒しなどに興味がある
- その他 ( )

【当院をどのようにしてお知りになりましたか？】

- 家族、知人のご紹介 (差支えなければご紹介者様のお名前をご記入ください) \_\_\_\_\_ 様
- HP を見て  広告を見て  近いから
- その他 ( )

<※裏面もご記入ください>

## 【全身の健康についてお伺いします】

(治療に関係するものもございますのでできるだけ正確にお答えください)

・現在かかっている、過去かかっていた病気はありますか？

( はい・いいえ )

( 高血圧・心臓病・肝臓病・血液疾患・胃腸病・腎臓病・糖尿病・喘息・リウマチ・その他疾患 )

具体的に→

・現在お飲みのお薬はありますか？ ( はい・いいえ )

具体的に→

・アレルギーはありますか？ ( はい・いいえ )

具体的に→

・今まで薬を飲んで問題がありましたか？ ( はい・いいえ )

具体的に→

・今まで麻酔をして問題がありましたか？ ( はい・いいえ )

具体的に→

・現在妊娠していますか？ ( はい・いいえ ) (妊娠 月)

## 【治療のご希望について】

### 《治療の仕方について》

痛みがある、急を要する部分だけ治してほしい

悪いところは全て治してほしい

治療しながら考えたい

その他 (何か診療についてご希望がございましたらこちらへお願いします)

### 《来院回数と一回の時間について》

一回の時間は少し長めでも、来院回数をできるだけ少なくしてほしい

来院回数は多くなってもよいが、一回の時間を短くしてほしい

### 《院内の香りについて》

・アロマの香りはお好きですか？ (好き・普通・香りはない方がよい)

＜ご協力ありがとうございました＞ 