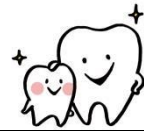


# 問 診 表



記入日

年 月 日 ( )

ここで記入していただいた内容を、治療以外の目的で使用することはありません。わからないことがありましたら、お気軽に、受付へお聞き下さい。

フリガナ お名前			生年月日	平成	年	月	日
	(男・女)		年 齢	歳	カ月		
ふだん呼んでらっしゃる愛称			電 話	( )	-		
住 所	〒		保 護 者 携帯電話	( )	-		
幼稚園 (学校名)		クラス (学年)					
1	今回は、どうなさいましたか、 (詳しい経過は、直接おうかがいします)		1.何もしなくても痛い 2.しみる 3.はれている 4.ぶつけた 5.歯並びが悪い 6.とれた 7.かむと痛い 8.歯が動く 9.乳歯を抜いてほしい 10.学校検診で指摘された 11.他[ a.フッ素 b.検診 ]				
2	かかったことのある病気は、		1.心臓病 2.肝臓病 3.腎臓病 4.鼻の病気 5.血液疾患 6.ぜんそく 7.他[ ] 9. 特になし ※その病気にかかっていた時期[ ]				
3	今、通っている病院は、		1.ない 2.ある[病院名] _____先生]				
4	今、使っているお薬は、		1.ない 2.ある[薬の名] ]				
5	アレルギー(じんましん アトピーなど)は、		1.ない 2.ある のみ薬[ ] 食品・ヨード・生ゴム 他具体的に[ ]				
6	今まで、歯科医院にかかったことは、		1.ない 2.ある [ ] 歳 [ ] カ月ごろ				
7	そのときお子さんは、		1.ちゃんと治療できた 2.泣いた 3.あばれた 4.断られた				
8	歯の治療で、麻酔をしたことは、		1.ない 2.ある→ そのとき問題は a.なし b.あり[ ]				
9	歯の治療について、お子さんは、		1.特に問題なし 2.こわがり(音・振動・麻酔・他[ ]) 3.痛み 4. はき気がしやすい 5. 見た目を気にする 6.他[ ]				
10	お子さんが、 治療を嫌がってあばれたときは、		1. 治療が途中でやめてほしい 2. おさえてでも治療を続けてほしい 3. 先生におまかせします				
11	歯科治療で、考慮してもらいたいことは、		1.ない 2.ある[ ]				
12	生まれたときの状態は、		体重[ ]g 1.異常なし 2.あり[ ]				
13	以前、当院にかかったことは、		1.ない 2.ある[いつごろ] ]				
14	自由が丘歯科を選んだ理由は、 (複数回答可)		1.紹介された[お名前] ] 2.家が近い 3.ご家族が通っている[お名前] ] 4. 評判 5.看板で知った 6.チラシをみた 7. ホームページを見た 8. 冊子を見た(選んでください)→ご近所ドクター・ぱど・他 ) 9.幼稚園・学校に近い 10.他[ ]				
15	歯磨きは、		1.自分でしている 2.お母様がしている 3. 仕上げだけしている				
16	お子さまの歯科診療を記録できる 「でんたるのーと」の作成は、		1.希望する 2. 希望しない 3.わからない				

ありがとうございました。  
その他 ご自由にお書き下さい。

