

カウンセリングシート

年 月 日

ふりがな		生年月日
名前		年 月 日(歳)
住所	〒	TEL () -
勤務先名		携帯 () -

1、本日来院された理由をお聞かせ下さい。(気になる項目があればいくつでも選んでください。)

- ・痛い ・しみる ・ぐらぐらする ・つめもの、冠がとれた ・入れ歯が合わない ・あごが痛い
- ・定期健診 ・フッ素塗布 ・クリーニング(歯石・着色除去) ・歯を白くしたい ・歯並びが気になる
- ・その他(具体的に)

2、現在、何かの病気で医師の治療を受けていますか？

病名() 病院名() 薬名()

※お薬手帳をお持ちの方は、記載不要です。

3、次の病気にかかったことはありますか？

- ・心臓病 ・高血圧 ・低血圧 ・貧血 ・糖尿病 ・腎臓病 ・肝臓病 (A型・B型・C型・その他)
- ・リウマチ ・血液病 ・ぜんそく ・HIV ・神経症 ・骨粗しょう症 ・その他()

4、以下で当てはまることはありますか？

- ・たばこを吸う(1日 本) ・現在妊娠中(ヶ月) ・妊娠しているかもしれない ・授乳中
- ・アレルギーがある 薬() 金属() その他()
- ・嘔吐反射が強い(オエツとなりやすい) ・治療中口の中に水がたまるとむせやすい

5、治療に対するご希望をお聞かせ下さい。

- 今回の治療では ・悪いところは全て治したい ・痛いところだけ治したい ・応急処置のみしてほしい
- 治療について ・保険内で治療をしていきたい
- ・保険内と保険外の説明も聞いてから治療方法を決めていきたい
- (白い歯、インプラント、バネが見えない装着感の良い義歯、など)
- その他のご希望()

6、歯周病の予防について当てはまるものをお選び下さい。

- ・検査をしてしっかりと予防していきたい ・良くわからないので相談して決めたい ・しなくていい

7、お車でお越しになりますか？

・はい ・いいえ

8、来院しやすい曜日と時間帯はありますか

⇒ 曜日は 曜日 午前 ・ 午後 時頃

2枚目もご記入をお願いいたします。

当院をどのようにお知りになりましたか？(複数可)

- ・紹介、友人_____様 何と紹介されましたか？()
- ・家族が通院している、していた ・当院を見て ・駅看板 ・雑誌ホームドクター
- ・ホームページ ・e-park(検索サイト) ・デンターネット ・エキテン ・Googleマップ検索
- ・その他()

インターネットで検索された方へ

検索した際のワードをお知らせください(複数可)

- ・歯科 ・歯医者 ・豊平区 ・平岸 ・南平岸 ・むし歯 ・痛くない ・削らない ・抜かない
- ・小児 ・矯正 ・予約 ・インプラント ・審美 ・ホワイトニング ・検診 ・ロコミ ・おすすめ
- ・その他()

ここから下は、【任意】でお答えください。

現在、ご自宅で介護を受けているご家族はいらっしゃいますか？

- ・はい
- ・いいえ

※上の質問で『はい』とつけられた方

訪問歯科診療をご存知ですか？

- ・利用している
- ・知っている
- ・聞いたことはない

ご記入ありがとうございました。受付に提出して、もう少々お待ち下さい。

医院使用欄

M	・	L	0	・	1	・	2	・	3	・	4	・	5	・	6	・	7	・	8	・	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---