

アルパーク歯科・矯正・栄養クリニック 初診受付

フリガナ

ご氏名

生年月日 大 昭 平 年 月 日 才 男性 女性
(どちらもご記入して下さい) 西暦 (年)

ご住所 〒

お電話 (急なご連絡の時に必要です) () - 携帯電話 - -

メールアドレス (お約束の確認メールをご送付致します) @

お仕事 ボールペンでご記入下さい。

問診票 健康状態について

・飲んではいけない薬があります。

「気管支喘息は全人口の約1%。その内、アスピリン喘息は、消炎鎮痛剤で激しい喘息発作が起きます。通常の消炎鎮痛剤は服用してはいけません。」

・飲まないといけない薬があります。

「ある心疾患では、抜歯前に、感染予防のため、抗生物質の服用が必要です。」などです。

・詳しくご記入くださいませ。

「この位は言わなくても大丈夫だろう」、は、思わぬトラブルにつながります。

○印はいくつでもお付け下さい。または、その他欄にご記入下さい。

・ご病気がありますか？今、昔も含めてご記入下さい。

・なし

- ・心臓 狭心症 心筋梗塞 脳梗塞 (医科との協力が必要です) ペースメーカー(電気メスは不可)
- ・心臓 中隔欠損 心臓弁膜症 (抜歯等で心内膜炎等の危険があります)
- ・血液 抗凝固療法 抗血小板療法 (抗凝固薬を休む必要があるかもしれません)
- ・血圧 高血圧 低血圧 (以下、麻酔薬・治療ストレス・投薬に特別の配慮が必要です)
- ・骨 骨粗しょう症 (ビスフォスフォネート製剤+歯科治療で、顎骨に腐骨形成が報告されています)
- ・関節 人工関節 関節置換手術 (抜歯等で感染の危険があります)
- ・内臓 肝硬変 腎臓病 糖尿病 胃潰瘍 その他 ()
- ・鼻のど 鼻炎 副鼻腔炎 鼻の手術経験 強い嗅覚低下 扁桃腺 (他のアレルギーに関連します)
- ・感染症 B型肝炎 C型肝炎 その他 ()
- ・心身 うつ病 心身症 その他 ()
- ・その他 ()

・常用しておられるお薬がありますか？できるだけ薬の説明書をお持ちくださいませ。

・なし ・あり ()

例～医院で血圧を下げる薬をもらっている。

問診票 歯並びについて

ご署名 _____

○印はいくつでもお付け下さい。

・歯並びのどこが気になりますか？

- ・乳歯が隙間なく生えている
- ・歯並びが凸凹
- ・口元が出ている（横顔）
- ・上の歯が出ている
- ・下の歯が出ている
- ・笑ったとき歯茎が出る
- ・よく口が開いている
- ・噛み合わない歯がある
- ・かみ合わせが悪い
- ・その他（ _____ ）

・歯並びが気になるのはどなたですか？ ご本人 ご両親 その他（ _____ ）

・いつから気になっておられましたか？ _____ 年前から

・矯正治療を相談しようと思ったきっかけは何ですか？

- ・本人が気にしているのだから
- ・親の歯並びが悪いから
- ・他の保護者の話を聞いて
- ・歯並びを見て
- ・口元を見て
- ・顔だちを見て
- ・写真を見て
- ・他の人と口元を比べて
- ・身内から指摘されて
- ・友人から指摘されて
- ・学校検診の指摘
- ・歯科医院での指摘
- ・歯みがきが難しいので
- ・雑誌の記事やテレビを見て
- ・その他（ _____ ）

・矯正治療に何を期待なさいますか？

- ・口元がきれいになり、美しい顔貌になる
- ・コンプレックスがなくなる
- ・第一印象がよくなる
- ・よりよい人間関係に役立つ
- ・将来、よい結婚ができる様に
- ・歯がお手入れしやすくなる
- ・生涯ご自分の歯で食事できる
- ・よい噛み合わせが、体の調子や健康に役立つ
- ・その他（ _____ ）

・治療上の強いご希望がありますか？

- ・装置へのこだわりはありますか？(インビザライン クリアライナー 審美ブラケット)
- ・セルフライゲーションブラケットがよい (デーモンシステム)
- ・矯正用ミニインプラントがよい ・その他 ()

・矯正治療に対するご心配は何ですか？

- ・良好な治療結果が得られるかどうか ・抜歯が必要かどうか
- ・どんな治療方法か ・装置の見た目 ・治療の痛み ・抜歯の痛み ・治療期間や回数
- ・費用や支払い方法 ・歯科医師やスタッフの人柄 ・治療技術 ・学会などの肩書
- ・その他 ()

・抜歯について

- ・絶対に抜歯せずに治療したい
- ・できるだけ抜歯しないで治療したい
- ・必要なら抜歯してもよい

・癖について

- ・指しゃぶり ・噛む癖 (唇・指・毛布や衣類・爪・鉛筆) ・頬杖をつく
- ・寝る時は決まった姿勢ですか？ それはどんな姿勢ですか？ ()
- ・その他の癖 ()
- ・鼻 喉について

- ・扁桃腺がよく腫れる ・鼻が詰まりやすい ・よく口で息をしている ・いびきをかく
- ・その他 ()

・顎について

- ・顎や歯を打った事がある ・顎が音がする ・顎が痛い ・昼間、歯を食いしばっている
- ・寝ている時、歯ぎしりや食いしばりをしている ・口が大きく開かない、または開かない事があった
- ・その他 ()

ありがとうございました