

ODC 岡本歯科診療申込書 平成 年 月 日

(ふりがな) 氏名			男 女	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
住所	〒 ー						
電話番号	携帯	自宅	勤務先				

どうされましたか？

1. 痛いところがある。

①どこが痛みますか。

右上	上前	左上
右下	下前	左下

 で (歯、歯肉、唇、舌、顎の関節、その他)

②いつから 今日始めて、 () 日前から、 ずっと以前から

③痛み方は しみる(冷・熱)、ズキズキ痛い、ズーッと痛い

咬むと痛い、寝たとき、疲れたとき、腫れている。

2. 痛くないが悪いところがある。

①歯石をとって欲しい ②口臭が気になる ③歯を磨くと血がでる

④歯ぐきがはれている ⑤歯ならびが悪い ⑥歯が欠けた

⑦顎が鳴り首筋や肩がこりやすい ⑧つめものやかぶせがとれた

⑨歯の無い部分に歯を入れたい ⑩検診してほしい

3. 義歯の具合が悪い。

①破損している ②食べにくい ③見た目に悪い

4. 治療に関する御希望について

その① ①現在、特に困っている部分のみで良い。

②診断の上、現在痛むところから順番に治療してほしい。

③笑気その他

その② ①保険の範囲内で治療してほしい。

②一部費用をかけた方が良い所は説明と相談をしてほしい。

裏面もあります。