

一般、審美、矯正、小児、予防無料見積書作成問診票

氏名		生年月日 T.S.H 年 月 日 歳	
		男・女	
仕事:			
連絡してよい住所			
〒			
連絡可能な電話番号(携帯含む)		FAX番号	
差出人には、医院名、個人名のいずれが良いですか？			
・医院名で希望		・医院長個人名で希望	・女性個人名で希望
見積書の連絡方法の希望に○をおつけ下さい。			
・メール希望		・ファックス希望(番号 - - )	・郵送希望
メールアドレス( )			
問診			
A. 最も治したいこと、希望することをお書き下さい。(聞きたい見積もりの内容について)			
B. 見積作成のために、わかる範囲で詳しくお答え下さい。			
1)ムシ歯はありますか？ ・ない ・ある( 本) ・わからない			
2)歯周病(歯槽膿漏)ですか？ ・いいえ ・はい ・わからない			
3)ホワイトニングを希望しますか？ ・いいえ ・はい			
(どこを希望しますか？)			
・上前歯		・下前歯	
・上全体		・下全体	
・上下前歯		・上下全体	
4)人工歯を白いものにしたいですか？ ・いいえ ・はい( 本)			
(どこを希望しますか？)			
・上前歯 ( 本)		・下前歯 ( 本)	
・上右奥 ( 本)		・上左奥 ( 本)	
・下右奥 ( 本)		・下左奥 ( 本)	
5)歯ならびが悪いですか？ ・いいえ ・はい ・わからない			
(どこが悪いですか？)			
・上前歯		・下前歯	
・上下前歯		・全体	
6)口臭を指摘されたあるいは気にしていますか？ ・いいえ ・はい			
7)口の中が乾燥しますか？ ・いいえ ・はい			

- 8)メンテナンスを受けていますか？ ・いいえ ・はい
- 9)口の中が汚れていますか？ ・いいえ ・はい
- 10)専門の予防処置を受けていますか？ ・いいえ ・はい
- 11)レーザー治療無痛治療を希望しますか？ ・いいえ ・はい ・わからない
- 12)歯ぐきの着色(メラニン)の除去を希望しますか？ ・いいえ ・はい  
(どこを希望しますか？)  
上前・下前・上下
- 13)欠損している歯はありますか？ ・いいえ ・はい ・わからない

〒272-0021 千葉県市川市八幡2-16-16 2F

厚生歯科 インプラント科 047-334-5150(電話) 047-336-4066(ファックス)