

問診表

悪い歯並びを起こす原因は非常にたくさんあります。その中にはむし歯や、指しゃぶりなどの悪い習慣、遺伝による原因も考えられます。矯正治療を進めるにあたり、これらの原因がたいへん参考になりますので次の質問にできるだけ詳しくお答えの上、必ず初診の際にお持ちください。

尚、治療の方法・期間・治療費等のご説明は審査の結果を待って後日、お話いたします。

記入日： 20 年 月 日

記入者： 本人・母・父・その他

1. 本人

ふりがな					
氏名		男・女	西暦	年 月 日	満 歳 ヶ月
住所	〒			TEL	
				E-mail	
在学名又は勤務先					
住所	〒			TEL	

2. 保護者

ふりがな					
氏名		本人との関係			
住所	〒			TEL	
職業・勤務先		TEL		転勤	有・無

3. ご家族の歯並び

続柄	性別	年齢	歯並び	矯正経験の有無

続柄	性別	年齢	歯並び	矯正経験の有無

歯並びの記入例・・・ 非常によい ・ 普通 ・ 少し出っ歯 ・ 受け口 ・ がたがた ・ 八重歯

4. 主訴

- ・ 歯並びについて気になることは、どんなことですか。
- ・ どのように治してほしいと思いますか。
- ・ 歯並びの悪いことを本人は、 (気にしている 気にしていない)
- ・ 歯並びを治すことを本人は、 (希望している あまり積極的ではない)

5. 健康状態

- ・ 現在の健康状態は、 非常に健康 普通 弱い方 ()
- ・ 大きな病気をしたことがありますか？ ない ある (いつ頃 病名)
- ・ 特異体質、食べ物、薬のアレルギーは、 ない ある ()
- ・ けがをした時に血が止まりにくいことはありませんか？ ない ある
- ・ 今までに顔、口、歯、あごを強く打ったことがありますか？ ない ある (いつ頃)

6. 癖について

- ・ 口に関係する癖はありますか？ ない 現在ある 昔あった 才頃まで
- ・ どんな癖ですか？ 舌や唇をかむ 指しゃぶり 歯ぎしり 口で呼吸する
- ・ しゃべりにくかったり、はっきりしない発音はありますか？ ない ある ()

7. 鼻・咽頭の病気

- ・ 鼻がよくつまりますか？ はい (どんな時) いいえ
- ・ 扁桃腺がよく腫れますか？ はい (どんな時) いいえ
- ・ 扁桃腺やアデノイドをとりましたか？ はい いいえ
- ・ 昼間よく口をあけていますか？ はい いいえ
- ・ いびきをかきますか？ はい いいえ

8. あごの動きについて

- ・ 口を開ける時、あごの関節付近で変な音がしますか？ しない たまにする よくする 才頃から
- ・ あごの関節あたりが痛くなったりしますか？ しない たまにする よくする 才頃から
- ・ 口が開けにくくなる時がありますか？ しない たまにある よくある 才頃から

9. 口腔疾患について

- ・ 乳歯の虫歯は ない 少ない 多い
- ・ 乳歯は順調に生え変わりましたか? はい いいえ
- ・ 乳歯を抜いたことがありますか ない ある

10. どなたのご紹介で来院することになりましたか？

- ・ 友人に紹介された 氏名
- ・ 歯科医師に紹介された 病院名 歯科医師名
- 住所
- 電話

11. かかりつけの歯科医院はありますか？

- ・ はい 病院名 歯科医師名
 - 住所
 - 電話
- ・ いいえ

どうもありがとうございました